

様式第1号（第3条関係）

入 会 申 込 書

一般社団法人ななお・なかのとDMO
理事長 谷 崎 裕

一般社団法人ななお・なかのとDMOの設立目的及び趣旨に賛同し、定款第6条に基づき
会員として入会を申し込みいたします。

年 月 日

氏名又は 団体・法人名	フリガナ		
代表者 (役職・氏名)	フリガナ		
			印
指定代理者 (役職・氏名) (当法人に対して権利を 行使する者)	フリガナ		
			印
所在地	〒		
電話番号			
URL			
業 種	<input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 土産・菓子 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> スーパー <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 運輸交通 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> 広告宣伝 <input type="checkbox"/> 報道 <input type="checkbox"/> 企画製作・印刷 <input type="checkbox"/> イベント・まつり <input type="checkbox"/> スポーツ・レジャー <input type="checkbox"/> 芸能・音楽 <input type="checkbox"/> 園芸・農園 <input type="checkbox"/> 卸売業・製造業 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 被服・美容 <input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 商工経済団体 <input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> 組合 <input type="checkbox"/> 観光業 <input type="checkbox"/> 事務機器・事務用品 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記入ください：_____）		
会員種別及び 口 数	正会員	<input type="checkbox"/>	円（一口 50,000 円/年・一口以上）
	賛助会員	<input type="checkbox"/>	円（一口 5,000 円/年・一口以上）
事務担当 連絡先	フリガナ 担当者名		
	電話番号		
	FAX		
	E-mail		

事 務 局 使 用 欄					
受付日：		事務局長	名簿記載	会費請求	受付者
年 月 日					
承認日：					
年 月 日					