|  |  |
| --- | --- |
| 会員No**.** |  |

**福岡音楽都市協議会　賛助会員（法人・団体会員）申込書**

令和　　年　　月　　日

福岡音楽都市協議会　会長　あて

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、福岡音楽都市協議会の定める賛助会員規程を遵守いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員区分 | 法人・団体 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 法人・団体名 |  | | | | |
| 所　 属  職　 名 |  | | ふりがな | |  |
| 担当者名 | |  |
| 電　　話 | －　　　　－ | | | | |
| Ｆ Ａ Ｘ | －　　　　－ | | | | |
| 郵便番号 | 〒　　　－ | | | | |
| 住　　所 |  | | | | |
| E-Mailアドレス |  | | | | |
| D M | 受信する　　・　　受信しない | | | | |
| 年会費  法人・団体　1口3万円 | | 加入口数 | | 金額 | |
| 口 | | 円 | |
| 賛助会員になっていただいた方のお名前は、原則として情報公開事項とさせていただいております。(法人・団体名のみ、ホームページに掲載)  非公開をご希望の方は、お申し出下さい。 | | | | どちらかに○をつけてください  公開　　・　　非公開 | |

年会費振込先：**口座名 普通口座　３１５９２４７**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 【スタッフ記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 |  |
| 担　当 |  |

　※必要事項をご記入の上、事務局まで郵送・FAX・メールにて送付して下さい。

　※上記内容に変更が生じた場合は、事務局にご連絡をお願いいたします。

　※退会届の提出がない限り、登録は自動継続させていただきます。

　※振込手数料は、各自ご負担ください。

【お問合せ】

福岡音楽都市協議会　事務局

〒812-0027

福岡市博多区下川端町3-1リバレインセンタービル8F

(福岡市文芸術振興財団内)

TEL:092-263-6300

FAX:092-263-6259

MAIL:info@mccf.jp