

年 月 日

公益財団法人
通信文化協会 _____ 地方本部 あて

入会申込書（法人会員）

フリガナ		
法人名		
フリガナ		印
代表者 (役職・氏名)		
住所		〒
電話番号		
担当者 氏名等	フリガナ	
	氏名	
	所属部署 (役職名)	
	電話番号	
申込口数 及び 会報部数		口 部 ※ 部数のご指定は、「一口につき3部以内」とさせていただきます。 特にご指定がなければ、一口3部とさせていただきます。
会報送付先 (右欄に数字をご記入ください) 代表者あて → 1 担当者あて → 2		※左記以外の場合ご記入願います。 〒
会費請求書送付先 (右欄に数字をご記入ください) 代表者あて → 1 担当者あて → 2		※左記以外の場合ご記入願います。 〒

(お願い) 年会費は、毎年一口(1万円)以上をお願いいたします。

入会申込書の記載事項は、個人情報保護法に基づき会員業務以外には使用いたしません。