

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				
代表者 (役職・氏名)		印		
住所		〒		
電話番号				
担当者 氏名等 <small>(担当部署がある場合)</small>	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 (右欄いずれかに○印)		代表者 あて	担当者 あて	※左記以外の場合ご記入願います。 〒
会費請求書送付先 (右欄いずれかに○印)		代表者 あて	担当者 あて	※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。