〒675-0064 加古川市加古川町溝之口 800　加古川プラザホテル１階

一般社団法人 加古川観光協会 事務局　宛

一般社団法人　加古川観光協会 入会申込書

年　　月　　日

一般社団法人　加古川観光協会に入会したく、下記のとおり申し込みます。

【名　　称】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【代 表 者】（役　　職）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ふりがな）

（代表者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【所 在 地】（郵便番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住　　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【申込口数】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿口（１口以上　※年会費１口 5,000 円）

【担 当 者】（役　　職）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ふりがな）

（担当者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（郵便番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（住　　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（電話番号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ＦＡＸ）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（Ｅメール）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿