

入会申込書

令和 年 月 日

八幡夢みらい協議会 御中

貴会の会則に同意し、入会を申し込みます。

申し込み (〇印つけて下さい)	企業・団体会員		個人会員	
企業・団体名				
所在地	〒 ー			
フリガナ 代表者		役職		
フリガナ 担当者		役職		
T e l		F a x		
Eメール アドレス				
業 種				
推薦者				
特記事項				

<送付先> 〒805-8520

北九州市八幡東区尾倉2-8-1

福岡ひびき信用金庫 地域創生室内

八幡夢みらい協議会 事務局

Tel 093-661-2417 Fax 093-671-2717

(事務局処理欄)

		役員会承認		・	
連絡	(コピー送付)・関係者・会計	名簿 記入日	・	係 印	
会費	金額	円 払込日	・	係 印	

R1.5 改定