

2017（平成29）年度 一般社団法人 置賜自給圏推進機構 入会申込書

このたび、「置賜自給圏推進機構」の趣旨に賛同し、共に活動するため、貴会へ入会の申込をいたします。

一般社団法人 置賜自給圏推進機構 代表理事 殿

2017・2018年 月 日

●会員の種類（○で囲んでください）

	1. 正会員	個人（年会費1□2,000円	×	□	計	円
	2. 正会員	団体（年会費1□10,000円	×	□	計	円
	3. 賛助会員	個人（年会費1□3,000円	×	□	計	円
	4. 賛助会員	団体（年会費1□50,000円	×	□	計	円

なお、当団体の年度は6月1日から翌年5月31日までの1年間です。

1. 正会員申込欄

団体名	(法人格)	(フリガナ)		
代表者名 (所属・ご担当者)	(フリガナ)			
個人名	(フリガナ)	所属部署・ご担当者		
住所・所在地	〒			
電話		FAX		
*メールアドレス				

2. 賛助会員申込欄

団体名	(法人格)	(フリガナ)		
代表者名 (所属・ご担当者)	(フリガナ)			
個人名	(フリガナ)	所属部署・ご担当者		
住所・所在地	〒			
電話		FAX		
*メールアドレス				

*連絡のため、メールアドレスもご記入ください。ハイフン、アンダーバー、ゼロかオーの違い等にご留意ください。

■一般社団法人 置賜自給圏推進機構

〒992-0031 山形県米沢市通町 6-16-57

生活クラブやまがた生活協同組合 2F

☎ : 0238-33-9355 Fax : 0238-33-9354

E-mail : mirai21@trust.ocn.ne.jp

入金日確認	ご本人連絡日	処理者	入力済み
月 日	月 日		月 日