

入 会 申 込 書

一般社団法人中城村観光協会 会長 比嘉 麻乃 殿

令和 年 月 日

このたび私は貴会の趣旨に賛同し、加入したく申し込みいたします。

事業者名	フリガナ				
代表者	役職		氏名	フリガナ	
事務連絡者	役職		氏名	フリガナ	
所在地	〒				
TEL・FAX	TEL		FAX		
業種	<input type="checkbox"/> 卸・小売業	<input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> 宿泊施設	<input type="checkbox"/> 観光施設	<input type="checkbox"/> 運輸・交通
	<input type="checkbox"/> 写真業	<input type="checkbox"/> 旅行業	<input type="checkbox"/> 観光団体	<input type="checkbox"/> 広告・宣伝	<input type="checkbox"/> サービス業
	<input type="checkbox"/> イベント・企画	<input type="checkbox"/> 印刷業	<input type="checkbox"/> 報道	<input type="checkbox"/> 金融業	<input type="checkbox"/> 製造業
	<input type="checkbox"/> 写真業	<input type="checkbox"/> レンタル業	<input type="checkbox"/> 各種団体	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 個人
	<input type="checkbox"/> 情報処理業	<input type="checkbox"/> 保険業	<input type="checkbox"/> その他 ()		
事業内容					
ホームページ アドレス			Eメール アドレス		
ホームページ 掲載	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 否		
会員区分	<input type="checkbox"/> 正会員		<input type="checkbox"/> 賛助会員		
会 費	口 数	口	正会員	法人	2口以上
				個人	1口以上
			賛助会員	法人	6口以上
				個人	2口以上
			協力会員		
所在地の簡略地図					

会員番号		承認日	令和 年 月 日
------	--	-----	----------