

一般社団法人 信州オープンビジネスアライアンス入会申込書

平成 年 月 日

(一社) 信州オープンビジネスアライアンス

理事長殿

個人・会社・団体名

印

貴法人の趣旨・会則に賛同し、下記のとおり入会の申し込みをいたします。

個人・会社・団体 (○印してください)	フリガナ	
	社名・お名前	
所在地	郵便番号	〒
	住所	
	電話・FAX	TEL : FAX :
法人・団体代表者 (個人は記入不要)	役職	
	氏名	
連絡窓口 会議・講演会等のご案内等の送付先	部署名	
	役職	
	フリガナ	
	氏名	
	電話・FAX	TEL : FAX :
	e-mail	
申込口数・年会費※	口 円	
入会年度	平成 年度 (平成 年4月～平成 年3月)	

※年会費 法人：¥30,000／口 個人：¥10,000／口

(複数口入会された場合でも、総会での議決権は1票となります)

送り先：〒399-0737 塩尻市大門八番町1-2 塩尻インキュベーションプラザ102

(一社) 信州オープンビジネスアライアンス 事務局宛 FAX 0263-53-2466