

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

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

貴団体の趣旨・会則に賛同し、下記のとおり入会の申込みをいたします。

個人・法人 (○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	
	お名前	
	電話・FAX	TEL : FAX :
	e-mail	
申込口数・年会費*	口	円
入会年度	平成	年度

※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
ベルケンシステムズ株式会社気付
信州オープンビジネスアライアンス 事務局宛
TEL： 080-4427-0097