**信州オープンビジネスアライアンス入会申込書**

令和　　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 | 令和 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1-28 スナバ303

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