

令和 年 月 日

公益財団法人明治村 殿

申込法人名

\_\_\_\_\_

## 協賛会員入会申込書

貴財団の事業及び協賛内容に賛同し、下記のとおり協賛会員入会を申し込みます。

### 記

#### 1 会員種別

一般会員 \_\_\_\_\_ 口 (会費 \_\_\_\_\_ 円)  
ゴールド会員 \_\_\_\_\_ 口 (会費 \_\_\_\_\_ 円)

#### 2 会員期間

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月から1年間 (入会月の翌年当月末日まで)  
※記載のない場合は入金日を入会月とさせていただきます。

#### 3 法人情報

[連絡先] 部署 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

以上