

西暦 年 月 日

賛助会員入会申込書

一般社団法人 日本伝統芸術伝承協会 代表理事 殿
日本伝統芸術伝承協会の趣旨に賛同し、賛助会員への入会を申し込みます。
入会の上は、貴法人の定款及び諸規定を遵守いたします。

ふりがな			
会社・団体名			
所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
ふりがな		役職名	
代表者氏名			

ふりがな		所属部署	
指定代表者氏名 (議決権を行使される方)			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

ふりがな		所属部署	
事務連絡者			
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先：			
入会希望日：	西暦	年	月 日
会員の種類・区分： (いずれかに○)	企業賛助会員 個人賛助会員 団体賛助会員		
加入口数：	口	会費額：	円

一般社団法人 日本伝統芸術伝承協会

■申込書送付先

メールの場合：jsta@nihondentou.or.jp
FAX の場合：03-6452-6179
郵送の場合：〒106-0031 東京都港区西麻布2-13-15-702

■お振込み先

りそな銀行 中目黒支店 普通口座 1285261
シャ)ニホンデントウゲイジュツデンショウキョウカイ
*お振込手数料は会員の方のご負担にてお願い申し上げます。

--