

稲沢市観光協会 入会申込書

令和 年 月 日

稲沢市観光協会

会長 川合 正剛 様

稲沢市観光協会の目的に賛同し、下記のとおり入会の申込みをします。

フリガナ		
氏名又は 名 称		
フリガナ		
代表者名		
住所又は 所在地	〒 ー	
TEL/FAX	TEL ()	FAX ()
ホームページURL		
E-mail		
業 種 該当するところに○印を つけてください。	建設業、印刷業、製造業、農業、飲食業、卸売・小売業、 金融・保険業、不動産業、医療・福祉業、サービス業、 神社・仏閣、団体、個人、その他 ()	
観光協会ホームページ等 への掲載	希望する・希望しない	
事業紹介 ※		
会員種別	法人及び団体	個人
会 費	___口 ___, 000 円	___口 ___, 000 円

— 注意事項 —

- * ※印は、観光協会ホームページ等に会員情報の掲載を希望する場合、概ね 40 字以内で
ご記入ください。
- * この申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、観光協会会員名簿の
作成、事業実施に関する連絡及び各種情報提供の目的に使用します。
- * 観光協会規約第 5 条
法人及び団体の会員 1 口 5,000 円以上 ・ 個人会員 1 口 1,000 円以上

— 申込先&お問合せ先 —

〒492-8525 稲沢市朝府町 1 5 番 1 2 号 (稲沢市産業会館内)

稲沢市観光協会 事務局

TEL 0587-22-1414 FAX 0587-22-1424