

FAX 0120-00-5606

　　年　　月　　日

　　東北芸術工科大学後援会　御中

**入　会　申　込　書**

　東北芸術工科大学後援会に、入会を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名（会員名） | （フリガナ） | | | | | |
|  |  | | | | | |
| 業種 |  | | | | | |
| 代表者 | 職名： |  | | | | |
|  | 氏名： |  | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | |  | | | |
|  |  | | | | | |
|  | TEL. ( )　　　　　－ | | | | | |
| 申込担当者 | 所属部門： |  | | | 役職： |  |
|  | 氏名： |  | | | | |
| 紹介者 | TEL. （　　　）　　　－　　　　　FAX （　　　）　　　－ | | | | | |
| （　　　　　　　　　　　） | E-mail: |  | | | | |
| 連絡担当者 | 所属部門： |  | | | 役職： |  |
| ※　連絡後の情報伝達 | 氏名： |  | | | | |
|  | 連絡先住所：〒　　　－ | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | TEL. （　　　）　　　－　　　　　FAX （　　　）　　　－ | | | | | |
|  | E-mail: |  | | | | |
| 年会費 | １０，０００円 | | | | | |
| その他 |  | | | | | |
| （要望事項，連絡事項等） |
|  |

【返信先】 〒９９０－９５３０

山形市上桜田３－４－５　東北芸術工科大学 企画調査室 内

東北芸術工科大学後援会 事務局

TEL. ０２３－６２７－２２１９

Fax. ０１２０－００－５６０６（フリーダイヤル）

E-mail　kouenkai@aga.tuad.ac.jp



【会費振込先】 山形銀行　寿町支店　（店番号１２１）

預金種別：普通預金　　口座番号：５７８５９２

口座名義：　会長

※ 振込手数料は別途ご負担願います。