

一般社団法人マンガアーカイブ機構 入会申込書 (団体)

令和 年 月 日

一般社団法人マンガアーカイブ機構
代表理事 大石 卓 様

貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

入会後は、一般社団法人マンガアーカイブ機構の定款及び各規程を遵守いたします。

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			

(正会員のみ記載)

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	役職名	
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		役職名	
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	令和 年 月 日		
会員の種類・区分 (希望する区分に○)	正会員	会費額	10,000 円
	賛助会員	加入口数	口/会費額 円