

2010 年度京都歴史回廊協議会賛助会員申込書

金 _____ 円 (一口 壱万円× _____ 口)

申込年月日		年	月	日	
ご芳名 会社名・団体名 個人名・その他		フリガナ			
ご住所		〒			
代表者名		フリガナ			
連絡担当者	氏名	フリガナ			
	所属・役職				
	連絡先 ご住所	〒			
	TEL			FAX	
	メール アドレス				
	Web サイト URL				
	●該当のものについて□にチェックをご記入ください				
<input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 卸売／小売／販売 <input type="checkbox"/> 医療／福祉 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> その他(<input type="checkbox"/> 情報／通信／マスコミ <input type="checkbox"/> 金融／保険／証券 <input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 公益法人		<input type="checkbox"/> 出版／印刷／広告 <input type="checkbox"/> 建設／不動産 <input type="checkbox"/> 人材ビジネス <input type="checkbox"/> NPO 法人)	
				<input type="checkbox"/> 運輸／流通 <input type="checkbox"/> 飲食／宿泊 <input type="checkbox"/> サービス業)	