

六甲アイランド地域振興会
ご入会申込書

御申込日	令和 年 月 日
貴社/貴団体名	
代表者様名	
御住所	〒

↓ファックスやメールなどで各種のご案内・ご連絡を差し上げます。

ご連絡窓口担当者様名		
御所属部署名		
御役職名		
御連絡先	TEL	
	FAX	
	E-MAIL	

貴社/貴団体情報欄

営業時間		定休日	
事業所従業員数		内、島内にお住まいの方の人数	

御申込口数

年会費 103万円 × □ = 万円

年会費御請求書が必要な場合は左にチェックを入れてください。

振込先 三井住友銀行 六甲アイランド支店 普通 3150498

六甲アイランド地域振興会 代表 ^{ミダ} 箭田 ^{レツ} 烈

六甲アイランド地域振興会 事務局
〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中1-14-314
TEL 078-857-3451 / FAX 078-763-4562
E-MAIL ric-shinkoukai@kobe.zaq.jp