

# 京都市まちの美化推進事業団

## 入 会 申 込 書

京都市まちの美化推進事業団 理事長様		年 月 日
申込者の住所 〒		申込者の名称及び代表者名  代表電話 ( ) - 印
京都市まちの美化推進事業団への入会を申し込みます。		
業 種		
会員の種類	<input type="checkbox"/> 普通会员 <input type="checkbox"/> 協賛会員	
年間会費	円 ( 口)	
事務連絡先	住 所	〒
	担当部署 (役職名)	
	担当者名	
	電話番号	
	F A X	
	メールアドレス	

\* 申込者は、申込者の定款又はこれに代わる規程、概要が判る書類等を添付してください。