**スポンサー会員入会届**

（スポンサー会員用）

第１号様式

武蔵野市観光機構　事務局　宛　**FAX ０４２２－２３－５９０１**

武蔵野市観光機構の趣旨に賛同し、スポンサー会員に入会を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 法人・団体名（事業者名） | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　　　 |
| 担当 | 部署名 |  | 氏名 | フリガナ |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| メール |  |
| 会費口数 | 口 | 会員となるには最低１口以上のお申込みが必要です。1口当たり年会費5,000円です。 |

|  |
| --- |
| 事務局処理欄 |
| 承認日 | 事務局長 | 事務局次長 | 受付者 |
|  |  |  |  |