**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 |
|  |  |  |  |