

公益財団法人石川県音楽文化振興事業団 賛助会員申込書

1口5万円：

口申込

上記の通り申し込みます。

フリガナ
氏名 又は
法人・団体名

フリガナ
代表者氏名

フリガナ
住 所 〒

電話番号 FAX

連絡担当部署 役職・氏名
電話番号 FAX

E-mail：

業種

ご希望のお支払い方法※ 口座引落 振込用紙

ご芳名掲載・掲示※	プログラム	希望する	希望しない
	音楽堂壁面	希望する	希望しない

法人・団体でご加入の場合はできれば当事業団と窓口となる連絡担当部署をご明記くだされば幸いです。

※支払方法、ご芳名掲載・掲示の項目はどちらかに○をつけて下さい。

事業団用