

情報支援事業賛助会 入会申込者

平成 年 月 日

(財)とくしま産業振興機構
理事長 殿

法人名

代表者

印

情報支援事業の賛助会に賛同し、入会します。

フリガナ

法人名

業
種

代表者名

担当者名

〒

所在地

TEL - -
E-mail

FAX - -

申し込み

口数

口 備考

申し込み口数 1口につき賛助会費 1万円