

特定非営利活動法人ワインクラスター北海道 入会申込書

特定非営利活動法人ワインクラスター北海道に入会を申し込みます。

会員の区分 ※該当する区分に○	会員（議決権なし） / 正会員（議決権あり）
個人・法人の区分 ※該当する区分に○	個人 / 法人
お名前	(フリガナ)
※法人の場合は代表者 名もご記入ください	(フリガナ)
ご住所	〒
電話	— —
Eメールアドレス	
お申込み口数	口（空欄の場合は1口とさせていただきます）
ご入会希望月	月（ご記入なき場合は当月からとさせていただきます）

ご記入ありがとうございました。

本用紙は誠にお手数ですが、下記までいずれかの方法でお送りください。
折り返し当方より金額を記載した振込用紙をお送りさせていただきます。
お申込者からのご入金をもって入会手続きが完了となります。

FAX の場合	FAX: 011-633-6678
郵送の場合	〒063-0812 札幌市西区琴似2条5丁目3-8 日の出ビル 301号 NPO法人ワインクラスター北海道行き
Email の場合	info@winecluster.org

(事務使用欄)

受付年月日	年 月 日	入金確認印
会員番号	No	