

申請月日： 年 月 日

【法人または団体】

千歳国際・友好都市交流協会入会申込書

千歳国際・友好都市交流協会 御中

法人・団体 名称			
住所	〒		
代表者氏名			
ふりがな 担当者氏名 (協会連絡担当)			
所属部課		役職	
TEL (窓口となる 連絡先)			
FAX (窓口となる 連絡先)			
E-mail (窓口となる 連絡先)			

申込口数	※ 一口 1,000円 (2口以上) ()口 申し込みます。 申込合計. 円
------	--

※当協会記載欄

入会承認月日	年 月 日付入会
備考	

千歳国際・友好都市交流協会事務局

〒066-8686 千歳市東雲町2丁目34

(千歳市観光スポーツ部交流推進課国際交流係内)

TEL 0123-24-0482

FAX 0123-22-8851