

# 賛助会員

(法人・企業・団体・店舗・キッチンカー・パフォーマー)

会員番号

令和 年度

会長	副会長	局長	担当

## 一般社団法人豊川市観光協会 入会申込書

豊川市観光協会会長 殿

貴会の趣意に賛同し、下記のとおり入会を申し込みます。 ※太枠の中をご記入ください。

入会申込日	令和 年 月 日		
会員名(事業所名) (ふりがな)			
会員名(事業所名)			
代表者名(ふりがな)			担当者名
役職名 代表者名			
おところ	〒 -		
電話番号	( ) -		
携帯番号	( ) -		
ファックス番号	( ) -		
メールアドレス			
業種 (該当の□に✓してください)	<input type="checkbox"/> 旅行会社・交通 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 会組織・団体 <input type="checkbox"/> 宿泊 <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> キッチンカー(移動式販売) <input type="checkbox"/> 販売業(食品、土産物) <input type="checkbox"/> その他販売業 <input type="checkbox"/> 印刷、広告、看板、WEB制作 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業 <input type="checkbox"/> 製造業、建設業 <input type="checkbox"/> 神社、仏閣 <input type="checkbox"/> 上記に該当しない業種(業種名: )		
主な業務内容			
営業時間・定休日			
物産展等イベント出店案内	希望する / 希望しない		
年会費	□ 円 1□ 5,000円以上		

- ★豊川市観光協会が取得しました個人情報、ホームページや発送物等協会の運営に関すること以外に使用いたしません。
- ★振込でのお支払いを希望される場合は、振込先をご連絡いたします。
- ★年度途中で入会された場合も1年分の会費を納めていただきます。また、年度途中で退会された場合は会費は返金いたしませんのでご了承ください。

(一社)豊川市観光協会

TEL:0533-89-2206  
FAX:0533-89-2276

※事務局使用欄

データ入力	会計	HP	物産展

◆会費について	<input type="checkbox"/> 入会申込書と一緒に支払い
	<input type="checkbox"/> 後日集金
	<input type="checkbox"/> 請求書送付希望  請求書宛名

◆請求書送付先	<input type="checkbox"/> 会員住所・会員名と同じ	
	<input type="checkbox"/> 別途 下記に送付先住所・宛先名をご記入ください	
	郵便番号	
	住所	
	宛先名	

◆入会理由	
-------	--

◆備考	
-----	--