|  |
| --- |
| 道の駅やまがた蔵王　賛助会員申込書 |
| 受付No. |  | 受付日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

※太枠内にもれなくご記入をお願いいたします。

|  |
| --- |
| 貴社記入欄 |
| お申込企業名 | （フリガナ） | 印 |  |
|  |
| 業種・職種 | 　　　　　　 | ※ | 業種分類は、日本標準産業分類による |
| 代表者様名 | （フリガナ） |
| 　 |
| 代表電話番号 | 　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| 代表FAX番号 | ※ |
| ご希望コース | 1. **ベーシックコース　　　　　②スタンダードコース　　　　　　③プレミアムコース**
 |
| ご担当者様名 | （フリガナ） |
| 　 |
| ご担当者様メールアドレス | 　　 |
| ご担当者様携帯番号 | 　　　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　※日中つながりやすい番号でお願いします。 |
| ご質問・ご要望 |  |

※弊社使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 確認書類 |  |
| 特記事項 |  |
| 受付担当者 |  |