

西日本政経懇話会 入会申込書

年 月 日

ふりがな		生 年 月 日			
氏名		T / S 年 月 日			
法人名					
役職名					
勤務先住所	〒				
TEL ()	FAX ()				
自宅住所	〒				
TEL ()	FAX ()				
携 帯					
E-Mail アドレス					
希 望 会 場 ○で囲んでください	福岡	北九州	筑豊	久留米	大牟田

◆ 以上のとおり、政経懇話会への入会を申し込みます。

請求書送付希望先	勤務先	自宅
案内状送付希望先	勤務先	自宅

※ 請求書・案内状送付希望先は、ご希望の送付先を○で囲んでください。

ご紹介者	
------	--

◆ 個人情報について

・政経懇話会運営上の管理、郵送物の送付（案内状、資料、会費請求書等）に限り、利用させていただきます。

◆ 会費納入方法

・本申込書受領後、「会費請求書・振込依頼書」をご送付いたします。

※一緒に送付いたします「振込依頼書」をご利用いただくと、送金の際のお手数料はかかりません。

◆本申込書は郵送、またはファクスでご送付ください。

FAX 092-725-3073

西日本政経懇話会

〒810-8721 福岡市中央区天神1丁目4番1号 TEL 092-711-5131

事務局使用欄 会員番号: / 書類送付 / 名簿 / 連絡 / 名札