

# 賛助会員入会申込書 (法人)

年 月 日

一般社団法人 Le Muse 代表理事 川畑里子 様

一般社団法人 Le Muse の活動目的に賛同し、事業を賛助するために賛助会員として、下記の加入口数をもって入会いたします。

加入口数	口
------	---

団体（企業）名

代表者名

印

所在地 〒

電 話

メールアドレス

ご芳名

可

不可

ホームページアドレス（当法人のホームページよりリンクします）

事務担当者連絡先

担当課	
事務担当者名	
T E L	
F A X	
E-mail	