

(様式)

申込日： 年 月 日

やまがた出会いサポートセンター会長 殿

申込者
住所
名称
代表者

印

企業・団体会員登録申込書

標記会員として登録を申し込みますので、在籍する職員の会員登録料を割引してください。

条件等

- 1 会費 30,000 円(申込日から 3 年間有効)は、___月___日まで指定口座に振り込みます。(振込手数料は申込者負担)
- 2 納入した会費は、途中脱会しても返還を求めません。
- 3 会員となった企業・団体の名称は、センターのホームページで公開することを承諾します。
- 4 会員登録料の割引を適用した在籍職員は、当方の請求により情報開示を願います。

事務担当者

部署 _____
氏名 _____
電話 _____
電子メール _____

会費の振込先

荘内銀行 山形営業部 普通 1069316 株式会社山形街づくりサポートセンター

※株式会社山形街づくりサポートセンターは、「やまがた出会いサポートセンター」から「出会い支援サービス事業」業務を受託している企業です。