

日の出町観光協会入会申込書

日の出町観光協会会長 殿

年 月 日

日の出町観光協会の趣旨に賛同し、会員として入会を申し込みます。

氏名又は名称 (法人・事業者・団体の場合は名称)	(フリガナ)
担当者名 (法人・団体の場合)	(フリガナ)
住所又は連絡先	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
HP アドレス※任意	
事業・活動内容 (法人・事業者・団体の場合)	

上記へ必要事項をご記入の上、郵送または観光協会事務局へ直接お申込ください。

【お申込先】

一般社団法人日の出町観光協会

〒190-0181 東京都西多摩郡日の出町大久野17-2

TEL 042-588-5883