

新宿EAST推進協議会 賛助会員ご入会申込書

申込日： 年 月 日

新宿EAST推進協議会 殿

新宿EAST推進協議会(以下、協議会という)の趣旨に賛同し、賛助会員に入会を申し込みます。
賛助会費は、次のとおり別途納入いたします。

賛助会員(事業者・団体)		
貴事業者・団体名	フリガナ	新宿での開業年月 年 月
	(URL)	
代表者の 役職名・ご芳名	フリガナ	代表者印
ご連絡先	〒 - ご住所	
	(電話) (FAX)	
ご担当者の 役職名・ご芳名	フリガナ	
	(eメール)	
ご連絡先	(部署名)	
	(電話) (FAX)	
ご入会の動機など (※任意)		
個人情報の 取扱について 【 】のいずれかに○を お付けください。	賛助会員として貴事業者・団体名を協議会の Web ないし会員名簿等で公表してよろしいでしょうか。 【 】 公表してよい 【 】 公表しない	
	※記入いただいた個人情報は、協議会の賛助会員に関する事務手続きのみに使用し、ご同意なく第三者に開示・提供することはありません。	
賛助会費		
賛助会費および 支払方法 【 】のいずれかに○を付け ()には口数と額をご記入 ください。(年払は月数も)	【 】 月払：() 口 × 10,000円/月 = () 円/月	
	【 】 年払：() 口 × 120,000円/年 = () 円/年 ※但し、年払の初年度は、入会承認月から年度末(毎年3月)までの月数合計額となります。 算出式：() 月数 × () 口 × 10,000円/月 = () 円/年	
ご希望の 支払先銀行 【 】のいずれかに○を お付けください。	【 】 みずほ銀行新宿支店 【 】 三井住友銀行新宿通支店 【 】 三菱東京UFJ銀行新宿通支店	支払を自動送金される方は右欄にご捺印をお願いします。 代表者印
	※協議会での手続後、支払先口座をご連絡致します。 手数料は、振込は賛助会員のご負担でお願いし、自動送金は協議会で負担致します。	
ご推薦会員		
ご芳名(必須)		会員番号(ご記入不要)
※手続事務欄		
(協議会用)	入会月： 年 月より	
		新賛助会員番号

お申込・お問合せ先(事務局)： 新宿EAST推進協議会
〒160-0022 新宿区新宿3-9-7 T&Tビル10階
Tel：03-5379-0227 Fax：03-5379-0238

なおご入会が承認されても、賛助会員が反社会的勢力、ないし団体と分った場合は、即刻除名となることをご承知下さい。