**サポーター会員入会届**

（サポーター会員用）

第2号様式

武蔵野市観光機構　事務局　宛　**FAX ０４２２－２３－５９０１**

武蔵野市観光機構の趣旨に賛同し、サポーター会員に入会を申込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | 平成　　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 氏名 | フリガナ | |
|  | |
| 住所 | 〒　　　　－ | |
| 電話番号 |  | |
| FAX |  | |
| メール |  | |
| 会費口数 | 口 | 会員となるには最低１口以上のお申込みが必要です。  1口当たり年会費2,000円です。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局処理欄 | | | |
| 承認日 | 事務局長 | 事務局次長 | 受付者 |
|  |  |  |  |