

賛助会員 入会申込書

(申込日)

年 月 日

特定非営利活動法人 さいたま起業家協議会

理事長 横井 博之 殿

法人名	(フリガナ)		
			代表者
本社情報	住所	〒 一	
	電話		
	FAX		
	URL		
担当者氏名 (担当支店名)	部署		氏名
	住所	〒 一	
	電話		
	FAX		
	携帯		
	E-MAIL		
確認事項			
※ 各種情報をご担当者様へ連絡するために貴電子メールアドレスを登録する必要があります。			
同意しますか？			
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			
※ さいたま起業家協議会が発行するニュースレター、イベント案内等の紙面に賛助会員として名前を掲載いたします。			
同意しますか？			
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			
※ さいたま起業家協議会のホームページに賛助会員としてリンクを掲載いたします(リンクおよびバナー画像は別途事務局へお送りください)。			
同意しますか？			
<input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない			
備考欄			

※ご記入いただいた個人情報は、上記確認事項並びに当協議会からの各種ご連絡の為に利用させていただき、それ以外の目的に利用したり第三者に提供することはありません。