滋賀県地域情報化推進会議

入会申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　滋賀県地域情報化推進会議の目的に賛同し、入会を申し込みます。今後は、事業の推進に積極的に協力します。

会員種別　　　　　普通会員

会　　費　　　　　　　　　　円

団体名

代表者職名

代表者氏名

所在地　〒

（連絡先および担当者）

団体名

担当者職名

担当者氏名

電話番号　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

E-mailｱﾄﾞﾚｽ

所在地　〒