加入申込書

一般社団法人広島県観光連盟の趣旨に賛同し、加入致します。

加入口数 口 円

業 種

ＴＥＬ ＦＡＸ

Ｅ－ｍａｉｌ

ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ

担当課

担当者職氏名

請求書をメールで受け取る場合のメールアドレス

 令和 年 月 日

 郵便番号

 住 所

 団 体 名

 代表者職名

代表者 　　　　　 印

一般社団法人広島県観光連盟

会 長 佐々木　茂喜　 様

令和 年 月 日

一般社団法人広島県観光連盟 行き

ＦＡＸ：０８２－２２２－６７６８

団体名

部署名

ご担当者

電話番号

令和 年度広島県観光連盟（HIT）事業負担金について

負担金の予定額 円

 （当観光連盟要望額 １００，０００円）