# 入会申込書

## Membership Application Form



#### 年会費

正会員:1口25万円 準会員:1口12万円

#### **Membership Fees**

Full membership fee: Starts at 250,000 yen per unit Associate membership fee: Starts at 120,000 yen per unit

### お申し込み Please direct inquiries to:



## 公益社団法人企業メセナ協議会

Association for Corporate Support of the Arts

108-0014

東京都港区芝5-3-2 + SHIFT MITA 8階 Tel: 03-5439-4520

Fax: 03-5439-4521

+SHIFT MITA 8F, 5-3-2 Shiba, Minato-ku, Tokyo, 108-0014 Tel:+81-3-5439-4520

Fax: +81-3-5439-4521

## E-mail: mecenat@mecenat.or.jp

www.mecenat.or.jp

お申込みに際し頂戴した個人情報は、協議会の個人情報の保 護に関する規程に従い、当会からのご連絡、事業のご案内、各 種資料の配布に利用させていただきます。 また、会員相互の連絡の利便性をはかり、 会の運営を円滑にするため、 必要な範囲で他の会員に開示することがあります。

Personal information received at the time of membership application shall be used by the association for the purposes of sending out notifications, project descriptions, and the distribution of materials in accordance with the association's provisions protecting personal information. Also, in order to improve convenience for communication and management among the association's members, the personal information may be released within a necessary range.

#### 公益社団法人企業メセナ協議会 御中 下記のとおり貴協議会に入会を申し込みます。

To: Association for Corporate Support of the Arts (Kigyo Mécénat Kyogikai [KMK])

申込日 Date of application		
	月 日 onth Day	
区分[〇印] Type of membership **Please c	ircle.	
正会員 Full member	準会員 Associate member	
年会費 Membership Fees		
□数: □ Numbers of units : units	] [¥ yen	
企業/団体名 Corporation / Organization na	ne	
和文		
英文		
代表者役職名 Position of a representative	代表者氏名 Name of a	representative
和文	和文	
英文		
	英文	
所在地 Address ※Please include your count		
所在地 Address ※Please include your count		
所在地 Address ※Please include your count 〒	ry in an address.	
所在地 Address ※Please include your count 〒	ry in an address.	
所在地 Address ※Please include your count 〒 Tel 担当部署 Division in charge	ry in an address. Fax	
所在地 Address ※Please include your count 〒 Tel	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position	0.011.010.010.010.010.010.01
所在地 Address ※Please include your count 一 Tel 担当部署 Division in charge 和文	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position  和文	O 11 11 3 DOMESTIC OCCUPANT
所在地 Address ※Please include your count 〒 Tel  担当部署 Division in charge	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position  和文	
所在地 Address ※Please include your count 一 Tel 担当部署 Division in charge 和文	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position  和文	O 11311 8 O O O O 3 1100 O O O O O O O
所在地 Address ※Please include your count 一 Tel 担当部署 Division in charge 和文 英文 担当氏名 Name	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position  和文	211110180288110221028810348
所在地 Address ※Please include your count  干  Tel  担当部署 Division in charge  和文  英文  担当氏名 Name	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position  和文	2111108020011020200000
所在地 Address ※Please include your count 一 Tel  担当部署 Division in charge 和文  英文  担当氏名 Name  所在地 Address	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position  和文	
所在地 Address ※Please include your count  一 Tel  担当部署 Division in charge 和文  英文  担当氏名 Name  所在地 Address  一	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position 和文	>++++>+0×++++++++++++++++++++++++++++++
所在地 Address ※Please include your count  一 Tel  担当部署 Division in charge 和文  英文  担当氏名 Name  所在地 Address  一	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position 和文	
所在地 Address ※Please include your count  一 Tel  担当部署 Division in charge 和文  英文  担当氏名 Name  所在地 Address  一	ry in an address.  Fax  担当役職名 Position 和文	

https://