第1号様式（第2条）

**賛 助 会 員 加 入 申 込 書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 横浜観光コンベンション・ビューロー　御中

貴財団の趣旨に賛同し、賛助会員として下記のとおり、入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **事 業 者 名**名簿に記載させていただきます。 | フリガナ： |
|  |
| **法　人　名** | \*事業者名と異なる場合のみご記入ください。 |
| **ホームページ****アドレス** |  |
| **所　在　地**名簿に記載させていただきます。 | 〒　　電話番号　　　（　　　）　　　　　ＦＡＸ番号　　　（　　　）　　　　 |
| **代　表　者** | 部署・役職名 | フリガナ氏　名 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　 印 |
| **従 業 員 数** |  | **資 本 金** |  | **創立年月日** | 年　　月　　日 |
| **業　 　　種**名簿の分類の都合上、主な業種３つに、優先順位の高いものから１,２,３と　(　)内に記入してください。 | (　)建設・設備 | (　)製造 | (　)印刷 | (　)情報通信・出版 |
| (　)運輸 | (　)商業 | (　)金融･保険 | (　)不動産等 |
| (　)飲食・食品販売 | (　)ホテル･旅館･その他宿泊施設等 | (　)広告 |
| (　)展示装飾･イベント | (　)会議運営企画（PCO） |
| (　)リース等 | (　)人材派遣等 | (　)旅行 |
| (　)博物館･観光およびコンベンション施設 | (　)婚礼企画・式場等 |
| (　)団体 | (　)官公庁 | (　)その他「　　　　　　　　　　」 |
| **事 業 内 容**名簿に記載させていただきます。 | \*40字以内でご記入ください。 |
| **担　当　者** | 部署 | 役職名 | フリガナ氏　名 |  |
|  |
| 電子メールアドレス（E-mail） |
| 連絡先住所 　\*上記 所在地と異なる場合のみご記入ください。〒　　　　　　電話番号　　　（　　　）　　　　ＦＡＸ番号　　　（　　　）　　　　 |
| **会 費 区 分** | □特別会員 （1口10万円／3口以上）□正 会 員 （1口1万円／3口以上） | **口 座 振 替** | □希望する（次年度より自動振替）□希望しない（請求書による振込） |
| **入 会 金** | 初年度のみ 20,000 円 |  **会　費** | 　　　　　　口　　　　　　円 |
| **入 会 動 機** |  |  |  |

◆　本申込書に貴社の**会社概要（パンフレット･財務諸表など）**を添付してご提出してください｡

◆　当財団からのお知らせ（会員専用メールマガジンなど）を電子メールで配信しております｡担当者欄に送信先メールアドレスの記入をお願いします。

◆　ご記入いただいた情報は当財団からの各種連絡・情報提供のために利用するほか、会員及び観光・MICEに関わる団体への情報提供に利用することがあります。

◆　特に退会の申し出がない場合は次年度より自動継続更新となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 備　　　考 |  | ＊ＹＣＶＢ担当者 |