

入会申込書

年 月 日

貴会の法人・団体・個人会員として（会費 口）入会を申し込みます。
（会費 1 口 法人 50,000 円 団体・個人 5000 円）
（平成 27 年度現在）

法人・団体・個人名	
代表者名	職名 氏名
担当者	職名 氏名
所在地（住所）	〒
電話番号	
FAX番号	
携帯電話 メールアドレス	
その他のご連絡事項	

関西ハンガリー交流協会

〒585-0005 大阪府南河内郡河南町大宝1-7-8
TEL/FAX 0721-93-5604

(本申込書を直接FAXしていただいて結構です)