

**法人会員様用**

申込日 年 月 日

一般社団法人瀬戸内アーツカウンシル  
代表理事 殿**一般社団法人瀬戸内アーツカウンシル 会員入会申込書**

一般社団法人瀬戸内アーツカウンシルの目的に賛同し、法人会員への申込みを致します。

フリガナ			
法人名			
所在地	〒		
フリガナ			役職
代表者			
TEL		FAX	
Eメール			

**【ご担当者様】**

部署			役職	
フリガナ				
氏名				
TEL		FAX		
Eメール				

**【申込口数】**

1口 (50,000円) ×	口 =	円	(6月1日～11月30日に申込)
1口 (25,000円) ×	口 =	円	(12月1日～5月31日に申込)
(以後年会費は、5万円 × 口数)			

**【特典】**

- ・一般社団法人瀬戸内アーツカウンシル主催の公演へのご招待  
(1法人1名、毎回フリーパス)
- ・一般社団法人瀬戸内アーツカウンシル関連情報のメール配信。

**【お問合せ先・連絡先】**

一般社団法人瀬戸内アーツカウンシル  
〒701-4262 瀬戸内市長船町東須恵1373-5  
(株式会社大町 担当 桜間)  
TEL : 0869-26-6580 FAX : 0869-26-6587  
MAIL : info@setouchiartscouncil.com  
URL : <https://setouchiartscouncil.com>

この申込書を送付 (FAX、メール、郵送) 頂けましたら、当会よりご連絡の上、振込書をお送り申し上げます。