

青函圏交流・連携推進会議 入会申込書

青函圏交流・連携推進会議

会 長 殿

平成 年 月 日

(貴 団 体 名)

は、青函圏交流・連携推進会議の目的に賛同し、平成 年 月 日から同会議の会員となることを希望します。

【連絡先等】

団 体 名	
代表者職氏名	
住 所	〒
電話・FAX	TEL : FAX : E-MAIL :
事務担当者名	