FAXまたはメールでお願いします。送付状は不要です

FAX:0996-20-5570 ・E-mail:kigyo@city.satsumasendai.lg.jp

薩摩川内市企業連携協議会事務局

薩摩川内市 商工観光部 商工政策課 平嶺・武田 宛て

薩摩川内市企業連携協議会 入会届

薩摩川内市企業連携協議会会長　殿

以下のとおり入会いたします。

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **企業名**  **事業者名** |  | | |
| **フリガナ** |  | | |
| **代表者**  **役職・氏名** |  | | |
| **フリガナ** |  | | |
| **住　所** | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| **担当者氏名** |  | **担当者役職** |  |
| E-mail |  | | |
| HP**・**URL |  | | |
| **業種** |  | | |
| **事業概要** |  | | |

※入会金や会費は必要ありません。

※担当者氏名、E-mailは企業連携協議会の窓口となる方の氏名、アドレスをご記入ください。