


# 入会申込書（法人会員 1口 15,000円）


○太枠内をすべてご記入の上、下記の送付先へ郵送または FAX、E-mail でお送りください。  
○お支払は銀行振り込みとなります。下記の口座へお振込みください。

※印は必須項目です。

※ 申込日	令和	年	月	日
口数（金額）	口（ ）円			
※ 法人名	ふりがな			
※ 住所	〒			
※ 電話番号		FAX		
※ ご担当者		請求書の発行	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要
メールアドレス				
メールマガジン配信のご希望	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要	※メルマガ配信希望の方だけの限定特典 もありますので、ぜひご登録ください。	
財団 HP へのロゴ掲載 トップページに「法人会員」としてロゴ マークを掲載します。	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 不要	 <small>財団 HP http://www.ffac.or.jp/</small>	
定期的に、機関誌『wa』や展覧会・公演などの情報を郵送にてお届けしています。 希望されない場合は、チェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 不要				


**送付先** 〒812-0027 福岡市博多区下川端町 3-1  
 リバレインセンタービル 8F  
 (公財) 福岡市文化芸術振興財団 wa+club 係

**FAX 092-263-6259**  
**E-mail wa@ffac.or.jp**


**お振込先** 西日本シティ銀行 博多支店  
 普通 1467900  
 ザイ) フクオカシブンカゲイジュツシンコウザイダン

※振込手数料は各自ご負担をお願いします。

【職員記入欄】

受付日		受付方法	郵送	FAX	メール
会員番号		備考			担当