

# 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		財団 HP http://www.ffac.or.jp/
<p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 不要</p>				

 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