ＦＡＸ　０３－５５６５－３０５０

（公社）全国公立文化施設協会　行

**賛 助 会 員 年 会 費 振 込 通 知 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 振込予定日 | 月　　　　日 （　　 ） |
| 賛助会員名 |  |
| 振込人名義 |  |
| 連絡先 | TEL　(　　　　　)　　　　　－ |

**公文協ご担当者（郵送物等送付先）**

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| お名前 | 様 |
| メールアドレス |  |

**※**入金確認のため、必要事項をご記入の上FAXでお送り下さい。