様式第1号

丸亀シティフィルハーモニックオーケストラ友の会入会申込書

平成　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>会　費　額</td><td colspan="3">円(法人･個人)　口数:　　口</td></tr>
<tr><td>(法人の場合)
法人名称
代表者氏名</td><td colspan="3">ふりがな</td></tr>
<tr><td>(個人の場合)
氏　　名
生年月日</td><td colspan="3">ふりがな
男･女
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td>〒</td><td>(1)電話
(2)FAX
(3)メールアドレス</td><td></td></tr>
</table>

備考　会費を添えて事務局までお申し込みください。