

年 月 日

# 定非営利活動法人 東大阪地域活性化支援機構 入会申込

法人の設立趣旨に、事業に賛同し下記の通り申し込みます。

- 正会員として\_\_口 申し込みます。
- 賛助会員として\_\_口 申し込みます。

(会費は1口以上でお願いいたします。)

氏名		役職		生年月日	
会社名		業種			
所在地	〒				
TEL		携帯電話			
FAX		E-mail			
URL	http://				
設立		年 月	資本	万円	従業員数
事業内容、主要製品					
自社の特色					
自社が提供できる情報					
自社が受けたい情報					
備考					

※貴社パンフレット等の資料提供をお願いします。