入　会　申　込　書

年　　月　　日

公益財団法人　佐賀県産業振興機構 内
佐賀県ベンチャー交流ネットワーク事務局　御中

企業名(屋号) 郵便番号 所在地(住所) 代表者				
電話番号・FAX	☎　　-　　-　　fax			
Eメールアドレス				
HP				
従業員数	人	売上高(千円)		
登録者	役職・氏名	フリガナ		
	電話番号	(　　)　　-		
	Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
	役職・氏名	フリガナ		
	電話番号	(　　)　　-		
	Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ			
	※ 登録者については2名さま迄可能です。			
年会費	20,000 円 ※ 初年度割引　10,11,12月　5,000 円　1,2,3月＝ 0 円			
振込先	佐賀銀行　佐賀医大前支店　普通預金　3044232 佐賀県ベンチャー交流ネットワーク交流会　会長　福井 康一郎 ※ 恐れ入りますが振込手数料は貴社にてご負担ください。			
紹介者	※ 入会にあたり紹介いただいた方がありましたらご記入ください。			

【 事務局使用欄 】　(受付日　　)(初年度会費/振込・持参・その他　　)