

# 入会申込書

令和 年 月 日

長野県観光協力会  
会長 窪田裕一

貴会の行う事業に賛同し、会員として入会を申し込みます。

名 称 \_\_\_\_\_ (印)

所在地 〒 \_\_\_\_\_

担当者 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

ご返信はFAXにてお送り下さい  
03-6231-6529  
東北信予約センター