

## 賛助会員申込書

平成 年 月 日

大町小町  
代表 菱谷 良明 様

大町小町の賛助会員制度に賛同し、賛助会員となることを申し込みます。

### 記

会員の種類

個人会員      法人会員      (いずれかに○)

会費の口数

(      ) 口

会員の芳名

氏 名 (個人会員の場合)

印

団体名 (団体会員の場合)

住 所 〒

TEL :

FAX :

E-mail :

※個人会員でお申し込みいただいた個人情報は今後当劇団の活動等業務全般のお知らせ以外には利用致しません。