

平成 年 月 日

佐賀県ベンチャー交流ネットワーク事務局

(佐賀県地域産業支援センター) 様

郵便番号

所在地 (住所)

企業名 (屋号)

代表者職・氏名

印

「佐賀県ベンチャー交流ネットワーク」入会申込書

標記ネットワークの会員として入会したいので、「佐賀県ベンチャー交流ネットワーク交流会」年会費 (1企業あたり20,000円/年) を添えて申し込みます。

業種・主力製商品		
年間売上高 (千円)		
従業員数 (代表除く,パート内数)		
電話番号		
FAX番号		
Eメールアドレス		
ホームページアドレス		
登録者 (参加者) 職・氏名	① (職) (ふりがな) (氏名)	② (職) (ふりがな) (氏名)
年会費の金額	20,000円 (初年度は入会月での特典あり 9,10,11,12月=10,000円 1,2,3月=5,000円)	
年会費の振込先	口座名義:佐賀県ベンチャー交流ネットワーク交流会 会長 福岡 敬貢(フクオカ ヒロツグ) 銀行名:佐賀銀行 佐賀医大前支店 預金種別:普通 口座番号:3044232 【振込手数料につきましては、恐れ入りますが貴社にてご負担ください】	