

佐賀県企業メセナ協議会 入会申込書

佐賀県企業メセナ協議会 御 中

協議会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会します。

平成 年 月 日

企 業 名 及 び 代 表 者 名		印
所在地	所在地 〒 TEL — — FAX — — E-mail	
担当部署	担当部署 担当者職名 ・氏名	

※現在、貴社で行っている独自のメセナ活動があれば、概要をご記入下さい。

--