ＦＡＸ　０３－５５６５－３０５０

（公社）全国公立文化施設協会　行

**準　会　員　年　会　費　振　込　通　知　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 振込予定日 | 月　　　日（　　） |
| 会員施設名 |  |
| 会員コード |  | 都道府県名 |  |
| 振込人名義 |  |
| 担当部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

**※**施設名と振込人名義が違う場合がありますので、

混乱を避けるためにも必要事項をご記入の上FAXでお送り下さい。