ＦＡＸ　０３－５５６５－３０５０

（公社）全国公立文化施設協会

**正 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。