

# SUN-INぶらんち会

## 入会申込書

申込日 年 月 日

御社名			
代表者名	役職		フリガナ
			氏名
御住所	〒 ー		
Tel		Fax	
E-mail			
アレルギー	有 ( ) ・ 無		喫煙 ・ 禁煙

※お食事の際や移動・宿泊時に配慮させていただきます。

御連絡担当者 同上の場合は、○をお付けください。

(ご案内等、メールまたは封書にてご連絡させていただきます。)

同上

部署		フリガナ	
役職		氏名	
Tel		Fax	
E-mail			

### ■お申し込み先

〒690-8668 松江市殿町383

SUN-INぶらんち会事務局 (山陰中央新報社内)

Tel : 0852-32-3380 Fax : 0852-32-3530

Mail : sun-in.branch@sanin-chuo.co.jp