

NPO法人／特定非営利活動法人 放送批評懇談会

維持会員入会申込書

会の趣旨・目的に賛同し、維持会員としての入会を申し込みます。

年 月 日

会社名	印
代表者名／役職名	
所在地 〒	
Tel.	

担当者名	部署名
住所 〒	
Tel.	Fax.
E-mail	

口数 ／1口より、一口月額15,000円	口
期間	年 月より
月刊GALAC送付先 ／一口に対し一号10冊。送付先は一箇所	〒
請求方法 ／ご希望方法に○印	毎月 3か月分ごと 半年分ごと 1年分一括
請求書宛先 ／請求先が上記のご担当者と異なる場合。ご担当者名、ご住所、電話番号をご記入ください。	担当者名
	〒
	Tel.