**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. |