群馬県情報化推進協議会長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　企業（団体）名：　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　所：

　　群馬県情報化推進協議会への入会を

下記のとおり申し込みます。

　　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
|  |

群馬県情報化推進協議会

入 会 申 込 書

　　群馬県情報化推進協議会への入会を申し込みます。

※　今後、当協議会からの通知や連絡等に使用させていただきますので、事務連絡窓口　（事務担当者）につきましては、下記にご記入願います。

　　なお、会費につきましては、後日請求書を送付させていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 職・氏名 |  |  |
| 電　話 |  　　　　　　　　　　　　　　 内線 |
| ＦＡＸ |  |
| 担当窓口Ｅ-mail |  |