

こしがや能楽堂友の会
入会申込書

年 月 日

ふりがな	
お名前	
住 所	〒
電話番号	
F A X	
年会費	金 1, 0 0 0 円

※上記の個人情報につきましては、他に利用いたしません。

こしがや能楽堂記入欄

会員番号		受付者	
------	--	-----	--

----- キリトリセン -----

年 月 日

こしがや能楽堂友の会【年会費領収書】

会員No. _____

様

年会費	金 1, 0 0 0 円
-----	--------------

こしがや能楽堂「友の会」年会費として、上記の金額を領収しました。

公益財団法人越谷市施設管理公社

埼玉県越谷市増林二丁目33番地

TEL 048(964)4321

【連絡先】こしがや能楽堂 TEL 048(964)8700

領収印

--