

第1号様式（第4条関係）

公益財団法人浜松地域イノベーション推進機構 賛助会員加入申込書

平成 年 月 日

（あて先）公益財団法人浜松地域イノベーション推進機構理事長

氏名又は法人・団体名

住所又は所在地

代 表 者

連 絡 担 当 者

電 話 番 号

F A X

E - m a i l

公益財団法人浜松地域イノベーション推進機構の活動の目的に賛同し、下記のとおり加入の申し込みをします。

口 数	口
会 費	円
備 考	