

まんがCPO **連携企業(団体)** 申請書

一般社団法人まんがコンテンツ振興機構 御中

住所

商号又は名称

印

代表者

一般社団法人まんがコンテンツ振興機構の連携体に参加したく、下記のとおり申請いたします。

記

ふりがな						
商号又は名称						
ふりがな						
住 所						
設立年月日	昭和・平成		年		月	
ふりがな			ふりがな			
担当者			担当者			
所属部課			所属部課			
TEL			TEL			
FAX			FAX			
mobile			mobile			
email			email			
支払条件	締め	日支払い	※銀行振込にてお願い申し上げます。			
備考: 登記簿をご提出ください。						

※担当者は2名以上ご記入下さい。

お申し込みは郵送またはファックスにて

一般社団法人まんがコンテンツ振興機構

〒810-0022 福岡県福岡市中央区薬院3-13-23 薬院AMビル5F

電話番号: 050(5303)0876 ファックス番号092(533)1010