

入 会 申 込 書

私は、神奈川県ビリヤード協会への入会を申し込み致します。

申込日	年	月	日
代表者氏名			
店名			
住所			
TEL			
FAX			
メールアドレス			
最寄り駅	線		駅
	徒歩		分
ポケット 台	スリークッション 台	スヌーカー 台	
HP	有 ・ 無	LINE連絡	利用可 ・ 不可
Facebook	有 ・ 無	ツイッター	有 ・ 無

原則として、次年度以降自動更新です。

年度内に退会のお申し出のない限りは年会費の請求書を送付させていただきます。

FAX先 : 神奈川県ビリヤード協会事務局 (コモルーム内)

0466-23-5690

※番号のお間違えにご注意ください

メール送信先 : info.kba.como@gmail.com

※スキャナー・写真添付で送信される際は、読取りができない場合再度送信いただく場合がございます。ご了承くださいませ。