

年 月 日

申 込 書 (会社又は団体様用)

一般社団法人 交野おりひめ未来研究所/交野おりひめ大学 御中
此度、交野おりひめ大学の趣旨に賛同し、交野おりひめ大学の賛助会員に加入申
込致します。

1. 会社名又は団体名

2. ご住所： 〒

3. 代表者様ご氏名

印

4. ご連絡先：

1) ご担当お名前

2) お電話番号

3) メールアドレス

4) 会社名又は団体名の HP へのリンクをご希望の有無：リンクご希望

交野おりひめ大学のホームページのトップページに会社名又は団体名を記載
します。その会社名又は団体名に各会社名又は団体名のホームページのリン
クを張る事が出来ます。ご希望の場合はリンク希望に○と記載下さい。

5. お申し込み口数： 口 (金額：企業、団体は 一口 1万円)

*本契約は年度 4 月より翌年 3 月末までとし、退会のお申し出がない場合更新頂いたものとし関
係書類をお送りさせていただきます。宜しくお 願い致します。

以上

振込先

一般社団法人 交野おりひめ未来研究所/交野おりひめ大学

住 所： 〒576-0012 大阪府交野市妙見東三丁目 15-10

連絡先： info@orihime-univ.com

銀行振込先： 三井住友銀行 枚方支店

口座番号： 普通 4819007 振込手数料はご負担頂きたくお願い申し上げます。