

自治体会員 入会申込書



私は、Kochi Startup BASEの規約に同意し、自治体会員へ申請いたします。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
自治体名			
自治体住所	〒 _____ _____ 都 道 _____ 府 県		
フリガナ			
代表者名			
代表者 生年月日	明 大 昭 平	年 月 日	性別 男 ・ 女
TEL		携帯番号	
FAX		Eメール	
フリガナ			
担当部署/担当者名			性別 男 ・ 女
TEL		携帯番号	
FAX		Eメール	
KSBを知った きっかけ	<input type="checkbox"/> KSBやイベントのフライヤー <input type="checkbox"/> 各種SNS <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他 (どのイベント、どのSNSか、誰の紹介か、など、教えてください)		
入会目的	<input type="checkbox"/> 広報での利用 <input type="checkbox"/> スペース利用 <input type="checkbox"/> その他 (入会への想いをご自由にお書きください (審査の際に確認します))		
契約期間	<input type="checkbox"/> 6か月 <input type="checkbox"/> 1年 (契約開始希望年月: _____年_____月)		
支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 交通系電子マネー (manaca, ICOCA, SUGOCA, nimoca, はや かけんなど) <input type="checkbox"/> QRコード決済 (PayPay, LINE Payなど) ※ 交通系電子マネー、及びQRコード決済をご希望の場合KSB現地での決済となります。		

興味・関心の
あるテーマ

※本申込書はKochi Startup BASE（ksb@htus.jp）まで、お送りください。