

奈良日独協会 法人会員入会申込書

(西暦) 年 月 日

奈良日独協会会則の趣旨に賛同し、下記口数を以て法人会員として入会を申し込みます。

口数 _____口 (1口(4,000円)以上)	年会費 _____円
--------------------------	------------

法人・ 企業名	フリガナ
代表者 氏名・役職	フリガナ
所在地 (住所)	〒
Tel/Fax	
E-Mail	
HP	

連絡担当者	
フリガナ 氏名	
所属・役職	
住所	〒
Tel/Fax	
E-Mail	

※ ご提供いただいた個人情報は当協会にて保管し、協会の業務・活動目的以外には使用いたしません。

事務局 記入欄	受付	年 月 日	区分	□法人
	入金	年 月 日	金額	
	登録	年 月 日		

(2019年4月作成)