

入会申込書

申込日	令和 年 月 日		
会員種別 <small>※該当する項目に チェックをお入れください。</small>	<input type="checkbox"/> 営利法人等 <input type="checkbox"/> 創業5年以内の営利法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 非営利法人等		
ふりがな			
団体・法人名			
ふりがな		創業年月日(和暦)	年 月 日
代表者氏名		設立年月日(和暦)	年 月 日
代表者役職		資本金	円
代表者メールアドレス		従業員数	人
最新期業績決算期年月	年 月		
業種			
本社所在地	〒		
	TEL:	FAX:	
担当部署所在地 <small>※本社と同じ場合もご記入ください</small>	〒		
	TEL:	FAX:	
URL アドレス			
連絡担当者	担当部署等 <small>(部署名・役職名等)</small>	ふりがな	
	電話番号	担当者	
	E-mail アドレス	FAX番号	
備考	郵便物の郵送先: <input type="checkbox"/> 本社 ・ <input type="checkbox"/> 担当部署 所在地		