

FAX 送信先 : 06-6633-6738

申込日 : 平成 年 月 日

大阪府日華友好交流協会 入会申込書

このたび貴会の設立目的に基づき入会を希望いたします。

入会後は会則規約などを遵守することを誓います。

《会員種別》

いずれかをチェック してください。	会員種別	入会金	年会費
<input type="checkbox"/>	正会員 (法人)	10,000 円	3,000 円
<input type="checkbox"/>	正会員 (個人)	5,000 円	2,000 円
<input type="checkbox"/>	女性会員	3,000 円	1,000 円
<input type="checkbox"/>	法人賛助会員	10,000 円 (一口)	0 円

《企業・団体名》 (個人会員の場合は勤務先名をご記入ください)

フリガナ	
会社名	※お名前をHP等で公開することの可否 (○をおつけください) ⇒ 可・非公開を希望
事業内容	

《代表者または責任者》 個人会員の場合は必要ありません

フリガナ	
代表者氏名	
所属・役職	

《個人会員》 《窓口ご担当者》

所属・役職	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話・FAX	電話 FAX
E-Mail	
Web site	

紹介者 (取扱者)

--