**入会申込書**

法人会員

令和 年 月 日

大阪府日華友好交流協会の趣旨に賛同いたしましたので入会を申し込みます。

ふりがな

法人名

ふりがな

代表者 役職

所在地 (〒 )

電話番号 FAX番号

携帯番号 生年月日 年 月 日

Email LINE

【担当者】

ふりがな

氏名 役職 電話番号 FAX番号 携帯番号

Email LINE

お知らせの通信方法をお選びください

□郵送 □FAX □代表者メール □担当者メール □ライン

できるだけmailかラインを希望します(事務局)

紹介者

# FAX

申込書送付先

06-6910-3398

Email [inf](mailto:info@nikka-osaka.jp)info@nikka-osaka.jp

事務局 大阪府日華友好交流協会

〒540-0012 大阪市中央区谷町3-4-5リアライズ谷町ビル408号

TEL 06-6910-3399

個人情報保護法につき大阪府日華友好交流協会の目的以外では使用いたしません