

令和 年 月 日

法人会員

## 入会申込書

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

申込書送付先

FAX 06-6910-3398

Email info@nikka-osaka.jp

事務局 大阪府日華友好交流協会

〒540-0012 大阪府中央区谷町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