

日本アイリスト協会 入会・更新申込書(賛助会員用)

会員規程に承諾し、一般社団法人日本アイリスト協会の賛助会員になることを申し込みます。



申込日 西暦 年 月 日

申込種別*	<input type="checkbox"/> 新規入会 いずれかに☑を <入会金 無し 年会費 50,000円 > <input type="checkbox"/> 会員更新 <入会金 無し 年会費 50,000円 > 入会金・年会費は申込書を確認後、別途ご請求書送付致します。 ※先にお振込しないでください。		
フリガナ			法人 印 必ず捺印ください。 個人事業主の場合は個人印
法人名* (屋号)			
フリガナ		役職*	
代表者 氏名*		連絡先*	()
フリガナ		役職* (部署名)	
担当者 氏名* <small>代表者と同じ場合は省略可</small>		連絡先*	()
フリガナ			
法人 所在地*	〒 都道府県		※建物名・部屋番号も必ずご記入下さい。
TEL*	()	FAX*	()
業態*複数可	メーカー ・ 商社 ・ 他団体 ・ 代理店 ・ その他 ()		
URL*	http://		
E-mail*	@		

※当協会から会員への連絡・情報提供をE-mailで行います。楷書で見やすくご記入願います。 *は必須項目です
 ※E-mailでは文書等を添付する場合がございますので、**必ずPC用メールアドレスをご記入下さい。**フリーメールでも構いません。
 ※PC用メールアドレスをご用意不可能な場合は、連絡用として携帯のメールアドレスをご記入下さい。
 ※携帯メールは必ず eyelist.or.jp の受信ドメイン指定許可設定を行って下さい。

申込書送付先⇒ 〒107-0062 東京都港区南青山3-10-41-2F 日本アイリスト協会事務局 宛
 FAXの場合は⇒ 050-3665-5025 ※番号間違いには充分ご注意ください。

以下、事務局記入欄※

会員番号			
事務局受付日	年 月 日	確認者	
入会金		年会費	
請求書送付日	年 月 日	確認者	
入金確認日	年 月 日	確認者	
その他備考			