**一般社団法人全国ビジネスネットワーク協会**

**加入申込書**

記入日 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）  企業名 |  | |
|  | |
| （ふりがな）  代表者氏名・役職 |  | |
|  | ㊞ |
| 所在地 | 〒  **必ず押印してください** | |
|  |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| E-mailアドレス |  | |
| 年会費振込予定日 | 月　　　　日  (注)初年度の年会費は、本申込書の送付と同時にお振込みください。  　　 振込手数料はご負担ください。 | |

貴法人定款第５条の規定に基づき、加入の申込みを致します。

一般社団法人全国ビジネスネットワーク協会代表理事　　殿