

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

〒

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