**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

「\*」は必須項目です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （ふりがな）\*  企業名\* |  | |
|  | |
| （ふりがな）\*  代表者氏名・役職\* | **必ず押印してください** | |
|  | ㊞ |
| 所在地\* | 〒 | |
|  |  | |
| 電話番号\* |  | |
| FAX番号  （ふりがな）\*  担当者氏名\* |  | |
|  | |
|  | |
| E-mailアドレス\* | 代表者または加入手続きご担当者様のE-mailアドレスをご記入ください。（注） | |
|  | |
| (注)アドレスの設定がない場合または本会事業・各種サービスのご案内をご希望されない場合はご記入不要です。  本会はご記入いただいたE-maiｌアドレスを本会事業・各種サービスの案内等を行う際に利用します。  本会の個人情報の取扱いに関する詳細等につきましては本会ホームぺージ（https://nbna.jp/）をご覧ください。 | |
| 年会費振込予定日\* | 月　　　　日　(未定の場合は無記入)  (注)初年度の年会費(3,000円)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