

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*

所在地*

〒

電話番号*

FAX 番号

(ふりがな)*

担当者氏名*

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)

E-mail アドレス*

(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。

本会にご記入いただいた 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ページ(<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

