賛助会員入会申込書(法人)

年　　月　　日

一般社団法人日本健康寿命延伸協会　御中

貴会の趣旨に賛同し、賛助会員入会を申し込みます。

＜申込者　記入欄＞

ふりがな			
法人・団体名および代表者名	㊞		
法人所在地	〒		
電話番号		FAX番号	
資本金	万円	従業員数	人
主な業務内容			

担当者	(所属部署・役職名)	(氏名)	
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先:	
入会希望日:　　年　　月　　日	
加入口数:　　口 (1口　50,000円)	会費額:　　円
会員名簿に登録された会員に関する情報のホームページ等での公開について	
希望する　　希望しない　　(いずれかに○)	