

入会承認申請書

年 月 日

一般社団法人 認知機能改善サポート日本協会 理事長 様

住 所 〒

団 体 名



代表者名



担当者部署名

ふりがな
担当者名

TEL

FAX

E-mail

賛助会員入会承認申請書

貴会の趣旨に賛同し、その事業を援助するため、賛助会員として入会いたしたいので、関係書類(注)を添えて申請いたします。

なお、承認のうえは、下記会費を納入いたします。

記

会費年額 5万円也 (期限 2月より翌年 1月:入会月により減額あり)

納入方法 銀行口座振替依頼書による口座振替

※ 理事会での承認後、ご請求いたします。

注)関係書類は貴社の業務内容のわかる会社概要等