

一般社団法人 豊かな超高齢社会創造支援機構 **賛助会員** 入会申込書

お申込み日 平成 年 月 日

◆法人の場合は「申込口数」欄にお申込みの口数を、個人の場合は空欄に○印をご記入ください。

会員種別	法人	申込口数： ____ 口	個人	<input type="radio"/>
------	----	--------------	----	-----------------------

◆法人の場合、下記項目をご記入ください。（必須）

法人名	フリガナ			
本社所在地	〒			
代表者	役職名		氏名	フリガナ
担当者	部署 役職名		氏名	フリガナ
連絡先	TEL	() -	FAX	() -
	メールアドレス			
ホームページ	URL			

◆個人の場合、下記項目をご記入ください。（必須）

住所	〒			
氏名	フリガナ			
連絡先	TEL	() -	FAX	() -
	メールアドレス			
自営業の場合	会社名等 (フリガナ)		業種	
お勤めの場合	勤務先名 (フリガナ)		部署 役職名	

<問合せ先>

一般社団法人 豊かな超高齢社会創造支援機構（略称「豊創機構」）事務局
 〒104-0028 東京都中央区八重洲2-7-16 明治安田生命八重洲ビル
 TEL : 03-6225-2180 / FAX : 03-5201-3996 / Email : info@tsuukaikyo.or.jp

事務局処理欄
申込書受付： H / /
理事会承認： H / /