

申込書-A: 法人会員

ALFAE 法人会員 正会員 申込書

申込日: 年 月 日

氏名			
会社名			
部署			
役職名			
連絡先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 所属店(部署) <input type="checkbox"/> 自宅 ※希望する連絡先にレ印を入れてください		
連絡先住所	連絡先TEL		
	連絡先FAX		
	連絡先Eメール		
会員年会費	ALFAE 法人会員 正会員 5万円(2口以上) + (入会金)10万円		
振込金額	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> ※ ()口申したいします。 </div> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> ・年会費は、4月から翌年3月までの1年間になります。(途中入会の場合も年会費は変わりません) </div>		
個人情報について	※個人情報につきましては、ALFAE 本部事務所が厳重な管理体制の元で保管いたします。		
ALFAEを知った理由	<input type="checkbox"/> 紹介(下記ご記入下さい) <input type="checkbox"/> HPを見て <input type="checkbox"/> その他()		
紹介者	(あればご記入ください)		
受付日	年 月 日	受付番号	
承認日	年 月 日	会員番号	

一般社団法人 ALFAE <http://www.alfae.org> E-mail info@alfae.org

〒104-0061 東京都中央区銀座7丁目15番8号 タウンハイツ銀座406号室
TEL.03-5776-3536/080-4223-7380