

賛助会員入会申込書

貴協会の趣旨に賛同し、一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会の賛助会員として入会を申し込みいたします。

平成 年 月 日

平成 年度の賛助会費： 口 (万円)

ふりがな	
貴社・貴団体名	

【代表者】

ふりがな	
ご氏名	
部署・役職	
ご住所	〒 -

【ご担当者】

ふりがな	
ご氏名	
部署・役職	
ご住所	〒 -
お電話番号/FAX 番号	/
E-mail	
リンク	

※ウェブサイトでリンク先を紹介して差し支えない場合はご記載ください。

お取扱商品・サービスの概要

1. 賛助会員の資格／本会の趣旨を理解し、活動の推進に賛同する個人または団体
2. 賛助会費／一口 十万円（一口以上）
3. 入会申込／別紙の入会申込書に必要事項をご記入のうえ、本会事務局にご郵送ください。なお、お申込の際には、貴社・貴団体についての概要（会社案内等）の冊子、並びにお取り扱い商品・サービスのカタログ等がございましたらご同封ください。
4. 会費納入／後日、所定の手続き終了後、改めてご案内いたします。
5. 郵送先／〒108-0073 東京都港区三田 2-14-7 ローレル三田 404
一般社団法人全国福祉用具専門相談員協会 事務局 宛