

**特定非営利活動法人シーデクセマ評議会
入会申込書**

平成 年 月 日

特定非営利活動法人シーデクセマ評議会 殿

貴評議会の活動主旨に賛同し、入会を希望します。必要記載内容をご審査の上、入会を許可されますよう申請します。

記

| | | | |
|----------------------|---------|-----|---------|
| 貴社名 | | | |
| 代表者氏名 | (丸印) | | |
| 主な業務内容 | | | |
| 本社 住所 | 〒 | | |
| TEL | | URL | http:// |
| 担当者※ ¹ 氏名 | (所属 :) | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | @ | | |
| 住所※ ² | 〒 | | |
| 経理担当者氏名 | | | |

上記記載内容に虚偽はありません。 (記入者名 : (印))

| | | | |
|--------------------|------------|--|--|
| 推薦者名※ ³ | (所属・役職 :) | | |
| 入会の目的 | | | |
| 参画したい 評議会活動 | | | |

※¹ 各種連絡・ご案内等送付先となるご担当者について、記入してください。

※² 本社住所と異なる場合のみ記入してください。

※³ 当評議会会員の推薦により入会される場合は、推薦者名及び推薦者の所属を記入してください。
なお、推薦者なく入会される場合は、履歴事項証明書の写しの添付が必要です。

●会員となるためには、以下の入会費および年会費が必要となります。

入会費 80,000円 / 年会費 年80,000円 (年度途中での入会の場合は四期割)

●問い合わせ先 NPO法人シーデクセマ評議会 事務局

〒158-0084 東京都世田谷区東玉川2-15-13 (株オプコード研究所内)

TEL 03-5754-2421 / FAX 03-5754-2425 / E-mail info@cedxm.com