

日本エアブラシ協会 理事長 殿

日本エアブラシ協会 入会申込書（法人様用）

会員規程に承諾し、日本エアブラシ協会の会員になることを申し込みます。

申込日 西暦 年 月 日

会員種別	正会員		
	<input type="checkbox"/> 正会員	年会費 初年度無料 入会金 100,000円	翌年4月より年会費 ¥50,000

会員番号	No.	※事務局 記入欄	
ふりがな			
法人名			
ふりがな			
所在地	〒 (-) 都道 府県		
	建物名（マンション・アパート等） 部屋番号まで記入してください。		
TEL	()	FAX	()
ふりがな	部署・役職		
代表者名	印		
業 態 ※複数回答可	メーカー・流通業・サロン・スクール・個人事業者・その他 ()		
入会申請事由			
推薦者	社名		代表者名 印

FAX送信先：03-6450-6186

年会費振込先：一般社団法人 日本エアブラシ協会

三菱東京UFJ銀行 銀座支店 普通 0084660