



特定非営利活動法人美容週間振興協議会 御中

FAX 03-3204-9441

特定非営利活動法人美容週間振興協議会 入会申込書

貴団体の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込日 年 月 日

会員種別	<input type="checkbox"/> 個人正会員	<input type="checkbox"/> 法人正会員	<input type="checkbox"/> 準会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員
------	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------	-------------------------------

個人の場合	フリガナ	住所 〒
氏名		(住所がお店の場合は店名までご記入下さい。)
電話番号		口座名義(カタカナ) ※年会費振り込みの際に間違いを防ぐ為ご記入下さい。 <input type="checkbox"/> 会員登録者個人名義 <input type="checkbox"/> 会員登録店名義 <input type="checkbox"/> その他名義(名義名:)
FAX 番号		メールアドレス
		ホームページアドレス

法人の団体名称				
所在地 〒				
代表者 氏名	役職名	フリガナ	担当者 氏名	フリガナ
電話番号	メールアドレス			
FAX 番号	ホームページアドレス			

本申込書に必要な事項をご記入の上、事務局へ FAX 又はご郵送下さい。

入会金・年会費等の支払いにつきましては、御請求書を郵送にてお送りいたしますのでお振込をお願いします。

〒171-0033 東京都豊島区高田 3-10-11 鈴幸ビル 3F
TEL.03-6457-3094 FAX.03-3204-9441
Email:yukimoto@beautyweek.com
<http://www.beautyweek.com>

こちらの申込書で取得させていただいた個人情報につきましては「NPO 法人美容週間振興協議会」関連業務に限り利用させていただきます。情報の漏洩・減失がないよう、安全管理処置を講じます。又、第三者への提供は一切致しません。