



NPO法人 日本理美容福祉協会 (JBWA)

賛助会員入会申込書 (一般法人・団体用)

入会申込年月日： 年 月 日

NPO法人
日本理美容福祉協会
理事長 鈴木 心一 様

NPO法人日本理美容福祉協会定款了承のうえ、賛助会員として入会申込をいたします。
年会費として、(1口 1万円 ・ 2口 3万円 ・ 3口 5万円)
を負担いたします。

名 称

代 表 者

印

| | |
|-------------|--|
| フリガナ 名 称 | |
| 代 表 者 | 役職名 フリガナ 氏 名 |
| 資 本 金 | 万円 |
| 本 社 所 在 地 | 〒 電 話 F A X URL: |
| 事 業 内 容 | |
| 連 絡 担 当 者 | 役職名 フリガナ 氏 名 所在地 〒 電 話 (内線) F A X E-mail |
| ※協会事務局欄 | 入会承認日 年 月 日 (第 回理事会) |

NPO法人 日本理美容福祉協会 (JBWA) 協会本部事務局行

〒114-0002 東京都北区王子1-27-15 淳交社ビル3F

E-mail: info@f-npo.org

TEL: 03-6903-3055

FAX: 03-6903-3077