

# 入会申込書

一般社団法人 日本回転寿司協会 会長様

一般社団法人日本回転寿司協会の趣旨に賛同し、賛助会員として加入したいので下記により申し込みます

申込日	平成 年 月 日		
フリガナ 貴社名			
フリガナ 屋号			
フリガナ 代表者名	役職名	印	
本社所在地	〒		
連絡先	電話		
	FAX		
	E-mail		
業種			
ホームページ	http://		
フリガナ 担当者名		役職 部署	
担当者連絡先 (連絡先と同じ 場合記入不要)	電話		
	FAX		
	E-mail		
年会費	申込み口数	口	円

送付先 (社)日本回転寿司協会 事務局 Tel.03-5368-2446

E-mail : nihonkaitensushi@gmail.com

FAX 03-5368-2447