

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、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			
入会金・年会費	入会金	円	年会費	円
			口	円
合計	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