

入会申込書（準会員）

年 月 日

一般社団法人離島百貨店 会長宛

私は貴法人の趣旨に賛同するとともに「一般社団法人離島百貨店会員規則」等に同意の上、準会員として入会を申込みます。

団体名（フリガナ）	
団体名	

【 代表者 】

代表者氏名（フリガナ）	
代表者氏名	
代表者役職	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

【 担当者 】 ※代表者以外に担当者がある場合のみ、ご記入ください。

担当者氏名（フリガナ）	
担当者氏名	
担当者部署・役職	
電話番号	
携帯番号	
メールアドレス	

※ご提供いただいた情報は当法人事業活動以外の用途には使用いたしません。

お問い合わせ先：一般社団法人離島百貨店事務局

電話番号:03-6804-2539 (土・日・祝日を除く月～金 10時から18時)

FAX番号:03-4586-7452