

団体会員 入会申込書

入会申込日	西暦 年 月 日
貴社名	フリガナ
代表者名	フリガナ
住所	フリガナ 〒
電話番号	() —
FAX番号	() —
担当部署名	
担当者名	
担当者携帯番号	() —
Eメールアドレス	

入会初年度の会費は入会日から翌年の3月末日までの分とさせていただきます。

2年目以降は4月1日より翌年の3月末日までとさせていただきます。

■入会手続きの手順

①協会（下記）へのFAXもしくは郵送にてお申し込みください。

②入会金10,000円を指定の口座にお振込みください。

ぜんにほん

みずほ銀行 稲荷町支店（普通）1825823 一般社団法人全日本ヴァンドゥーズ協会

（振込手数料はお客様でご負担頂きますようお願い致します。）

③入金確認後、会員証をお送りいたします。

■お申し込み先

一般社団法人 全日本ヴァンドゥーズ協会

TEL/FAX. 03-5842-1617

〒110-0001 東京都台東区谷中3-13-7-201