

法人会員

入会申込書

自衛隊協力大阪連絡協議会の趣旨に賛同いたしましたので、入会を申し込みます。

ふりがな

法人名

印

ふりがな

ご代表者

役職

所在地

(〒

)

電話番号

FAX番号

Email

【 ご担当者 】

ご氏名

部署

電話番号

FAX番号

Email

お知らせは (郵送 ・ メール) を希望します。

紹介者

(1)自衛隊協力会の加入団体名

役職