**入 会 申 込 書**

一般社団法人CiP協議会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　　月　　　日

　下記の会員区分にてCiP協議会に入会を申し込みます。該当する箇所に○をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 一般会員  25万円/年 |

　　　　　　※消費税課税対象外、年額

**〔 お申込み代表者 〕**

|  |
| --- |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 法人・団体・個人名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 所　在　地　〒 |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 役職名及び氏名 |
| 電 話 番 号　（　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　）　内線 |
| Ｆ Ａ Ｘ 番 号　（　　　）－（　　　　　　）－（　　　　　　） |
| Ｅ－ｍａｉｌ： |

**〔 事務連絡担当者 〕書類受付などの窓口になる方がいる場合**

|  |
| --- |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 連絡先住所　　　〒 |
| フ　リ　ガ　ナ |
| 役職名及び氏名 |
| 連絡先電話番号　（　　　）－（　　　　）－（　　　　）　内線 |
| 連絡先FAX番号　（　　　）－（　　　　）－（　　　　） |
| Ｅ－ｍａｉｌ： |
| 備　考　欄 |

**〔ホームページ上での会員情報公開の可否（いずれかかに○をつけてください）**

**会員情報は、企業名（個人会員様の場合はご氏名）になります。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 公開可　＊ホームページへのリンク指定も含む  ＊リンク可能な場合は下記にURLをご記入ください。  〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕  ＊ホームページにロゴを掲載可能な場合は、別途ロゴ画像データをお送りください。  (横141pix\*高さ51pix　大きめのデータをいただければ事務局にてサイズ調整いたします。) |
|  | 非公開 |

**〔会員間での情報公開の可否（いずれかかに○をつけてください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1 | 記載情報全て公開可 |
|  | 2 | 代表者情報のみ公開可 |
|  | 3 | 担当者情報のみ公開可 |
|  | 4 | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）につき公開可 |
|  | 5 | 非公開 |

**本書受け取り後、翌月中に請求書を発行致します。**

［お問い合わせ先・書類送付先］

一般社団法人CiP協議会

〒１07-0052

　東京都港区赤坂4-3-26　マスターズ赤坂301

担当：平田、高橋、亀山

TEL:03-5114-6722　FAX:03-5114-6723

Mail; cip-info@takeshiba.org