

クロレラ・機能性植物研究会 《賛助会員》 入会申込書

記入日：(西暦) 年 月 日

フリガナ		
賛助会員名 (団体名) <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">代表者名 ㊞</div>		
英語名		
ホームページ URL		
ご担当者様 連絡先	住所：〒	
	担当者氏名：	
	電話番号：	
	FAX 番号：	
	e-mail：	
名簿等への掲載希望	クロレラ・機能性植物研究会サイト／会報への掲載を希望しない HP <input type="checkbox"/> / 会報 <input type="checkbox"/> *掲載を希望しない場合のみチェックをお願いいたします	
会費の口数 (1口 50,000円)	口 × 50,000円 = 円	
備 考		
事務局記入欄	受付日	会費納入日
会員 No.		

* 本申込書受理後、本会理事会の承認をもって正式に入会となります。