**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）  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |
| 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　□　／　会報　□  ＊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。