**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。