

アレルギー対応沖縄サポートデスク入会手続きについて

所定の事項を記入し、FAX または郵送にてお申し込み下さい。 入会日は年会費が入金された日となります。

一般社団法人アレルギー対応沖縄サポートデスク
〒901-0361 沖縄県糸満市字糸満 1496-6
TEL:098-996-2285(Fax 兼)
Mail : support@okialle.or.jp

一般社団法人アレルギー対応沖縄サポートデスク 代表理事 殿

アレルギー対応沖縄サポートデスク 法人会員入会申込書

会員規約を承諾し、一般社団法人アレルギー対応沖縄サポートデスクの会員になることを申し込みます。

申請日 年 月 日

ふりがな			
法人名			
ふりがな	〒		
所在地			
TEL		FAX	
MAIL			
ふりがな			
会員 代表者名			
ふりがな			(部署・役職)
担当者名			印
業態			
会費	年会費		
		拠点	円

事務局入力欄

事務局受付	年会費	今年度分	備考