

NPO法人 CSPコンソーシアム 入会申込書 (団体用)

申込日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

企業・団体名称	※必須	
(ふりがな)	※必須	
代表者名	※必須	
代表者役職	※必須	
分類	※必須	<input type="checkbox"/> 正会員 (年会費 一口100,000円) <input type="checkbox"/> 賛助会員 (年会費 一口50,000円)
申込口数	※必須	□
郵便番号	※必須	
所在地	※必須	
URL		http://

※下欄は住所が上記と同一である場合、記入を省略して頂いて結構です。

(ふりがな)	※必須	
担当者名	※必須	印
所属・役職	※必須	
メールアドレス	※必須	
郵便番号		
住所		
電話番号	※必須	
FAX		

※以下は請求書の送り先が担当者と異なる場合にご記入ください。

(ふりがな)	
請求先担当者名	
所属・役職	
メールアドレス	
郵便番号	
住所	
電話番号	
FAX	

備考 尚、会員名簿に登録された情報は、個人情報保護法に基づき本機構に関連する事業以外には使用致しません。
お手数ですが申込書はFAXまたは郵送にて下記宛にお送り下さい。
申請書受理後に事務局より、ご記入頂いた住所へ郵便振込用紙または請求書を送付いたします。
こちらでご入金を確認しだい、入会完了のご連絡を致します。

申込書送付先：NPO法人 CSPコンソーシアム

事務局
〒104-0032
東京都中央区八丁堀4-4-5市川ビル3階
プロミネント・ネットワーク合資会社内
TEL：03-3523-2738