

社団法人 日本オート・キャンプ協会

**正会員 入会申込書**

年 月 日

社団法人 日本オート・キャンプ協会  
会 長 殿

貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

本 社 / 管 理 団 体	フリガナ			
	会社名 / 管理団体			
	フリガナ			
	代表者名	印		
	フリガナ	〒		
	所在地	〒		
		TEL		FAX
		担当者名	担当部署名	
担 当 者 所 在 地	フリガナ	〒		
	所在地	〒		
		TEL		FAX

本社所在地と担当者連絡先が異なる場合には、以下をご記入下さい。

キャンプ場については、下記を全てご記入下さい。

キ ャ ン プ 場	フリガナ			
	キャンプ場名称			
	フリガナ	〒		
	キャンプ場所在地	〒		
		TEL		FAX
	管理人名 (担当者)			
	経営形態	民 営	公 営	第 3 セクター

入会承認	年 月 日 (第 回 理事会)	登録番号	号
------	-----------------	------	---