

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	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	〒		
		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。

支 社 / 担 当 者 所 在 地	フリガナ			
	所在地	〒		
		TEL		FAX
担当者名		担当部署名		

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