

# 入 会 申 込 書

年 月 日

公益社団法人 関西シルバーサービス協会  
理事長 福 田 光 正 殿

貴協会に入会いたしたく、会員2名の推薦により入会申込み致します。

会 社 名 : ..... ㊟

代表者名 : ..... ㊟

社 名	
所 在 地	〒
(フリガナ) 代表者名	
(フリガナ) 担当者名	
電話番号	
ファクス	
Eメールアドレス	
ホームページアドレス	※ 協会HPでのリンク 要・不要 (○印を付けて下さい。)
設立年月日 (経歴書があれば添付)	
推薦会員 (1)	㊟
推薦会員 (2)	㊟
事業内容	

注) 入会金については、退会時返却は致しませんのでご了承願います。