

【 法人正会員入会申込書 】

<基本情報>			記入日
フリガナ		フリガナ	
法人名 ※登記名を記入		代表取締役氏名	
所在地 ※登記住所を記入	〒		
電話番号		FAX 番号	
公式サイト URL			
設立年月日	西暦 年 月 日	年商 ※直近の決算年度	年度 百万円
業種			
入会の目的			
申請予定項目	下記いずれかに☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 認定校の申請 <input type="checkbox"/> 現状なし		
法人登録会員の登録予定者数	約	名	

<連絡先> ※入会申し込みに関する連絡先をご記入ください。

フリガナ		役職	
登録代表者名 ※原則代表取締役		会員登録状況	個人正会員()・非会員
フリガナ		役職	
窓口担当者		会員登録状況	個人正会員()・非会員
住所	〒		
電話番号		FAX 番号	
E-Mail			

一般社団法人 ソプマ(SOPMA)に法人正会員として入会を申し込みます。	
法人名 _____	代表者印
法人代表者名 _____	

*ご記入いただきました個人情報は、入会申し込みに関する業務上の目的にのみ使用いたします。

<SOPMA 記入欄>

受付日		入力日		面接日	
-----	--	-----	--	-----	--

【 法人正会員入会申込書 】

<基本情報>

記入日 2016年 4月 1日

フリガナ	シнтаイカンリキジュンカブシキガイシ	フリガナ	ナゴヤ イチロウ
法人名 ※登記名を記入	身体管理基準株式会社	代表取締役氏名	名古屋 一郎
所在地 ※登記住所を記入	〒468-0028 愛知県名古屋市千種区小島町 1-1-1 ※※※ビル 6階		
電話番号	052-548-XXXX	FAX 番号	052-548-XXXX
公式サイト URL	http://www.XXXXXXXXXXXXXX.com		
設立年月日	西暦 1991年 4月 1日	年商 ※直近の決算年度	2015年度 5百万円
業種	主な業種を記載ください。		
入会の目的	入会理由・どのような活動を予定しているか等記載ください。		
申請予定項目	下記いずれかに☑をしてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 認定校の申請 <input type="checkbox"/> 現状なし		
法人登録会員の登録予定者数	約 3名		

<連絡先> ※入会申し込みに関する連絡先をご記入ください。

フリガナ	ナゴヤ イチロウ	役職	代表取締役
登録代表者名 ※原則代表取締役	名古屋 一郎	会員登録状況	個人正会員()・ <input checked="" type="checkbox"/> 非会員
フリガナ	アイチ タロウ	役職	ロコモ事業部 部長
窓口担当者	愛知 太郎	会員登録状況	<input checked="" type="checkbox"/> 個人正会員(12345678)・ 非会員
住所	〒 同上		
電話番号	同上	FAX 番号	同上
E-Mail	窓口担当者さまがご使用のメールアドレスをご記載ください。		

一般社団法人 ソプマ(SOPMA)に法人正会員として入会を申し込みます。

法人名 身体管理基準株式会社

法人代表者名 名古屋 一郎

代表者印

*ご記入いただきました個人情報は、入会申し込みに関する業務上の目的にのみ使用いたします。

<SOPMA 記入欄>

--	--	--	--	--