

平成 年 月 日

新大阪アメニティ・ソサエティ

(通常会員 特別会員)

入会申込書 兼 会員企業紹介書

新大阪アメニティ・ソサエティの趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

本 社 情 報	(フリガナ) 名 称	(フリガナ) 代 表 者
	(フリガナ) 住所「〒 - 」	
	代表TEL	F A X
	年 商 (百万円) / 年度	業 種
	従業員数 人 / 年度	創 業 年 月 日
	主要商品・サービス	
	企業の特徴・独自性	
会 員 事 業 所 情 報	(フリガナ) 名 称	
	(フリガナ) 住所「〒 - 」	
	(フリガナ) 代 表 者	(フリガナ) 連 絡 責 任 者
	役職名	
	連絡先電話番号:() -	連絡先FAX番号:() -
	連絡先e-mailアドレス:	
	会報・各種案内は、 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> e-mail での配信を希望します。(レ点を入れて下さい)	
事業所PR/会員企業への提案		
事務局使用欄(紹介会員など)		

※[利用目的]ご記入頂いた情報は、「事務局と会員」「会員相互間」の連携・連絡にのみ使用いたします。