

NPO 法人全日本製造業コマ大戦協会
サポートメンバー（賛助会員）FAX お申し込み用紙

NPO 法人全日本製造業コマ大戦協会 理事長 殿
協会の趣旨、会則に賛同し、入会の申込みを致します。

お申込日 平成 年 月 日

会員種別	1. 法人 2. 個人		
ふりがな			
*会社名			
ふりがな			
*ご担当者			
*ご住所	〒		
*電話番号		FAX	
*メールアドレス			
ホームページ			
業種 (できる限り詳細に)			

***印は必ずご記入ください。**

※ 当協会からのご連絡は原則としてメールにてご連絡いたします。

※ お申し込み内容確認後、メールにて入会金等のお知らせをいたします。

【個人情報の利用目的】

当協会ではお客様からお預かりした個人情報の以下の目的に対してのみ利用いたします。

- ・コマ大戦に関するお問合せの返信
- ・当協会からの会員様へのコマ大戦の開催、運営などに関するご連絡
- ・当協会が発行する会報誌の送付または送信

※その他個人情報の取り扱いについては、当協会のホームページにて公表しております。

【お申し込み FAX 番号】

コマ大戦協会事務局 0568-25-1000