

社団法人デジタルメディア協会 正会員申込書

社団法人デジタルメディア協会に正会員として入会を申し込みます。

平成 年 月 日

会社名 (英語名)	フリガナ				
住 所	フリガナ				
	〒 - -				
電話： - -		FAX： - -			
代表者	フリガナ			役職名	
	印				
担当者	フリガナ			所属名 役職名	
	フリガナ				
	電話： - -		FAX： - -		
	URL：				
E-mail：					
資本金	円	設立	年	従業員数	名
主な業種					

ご担当者の記入欄には、協会からの連絡等をお受けいただける方をご記入下さい。代表者の印鑑は代表者印でお願いします。

また、以下に当協会をご紹介いただきました方(会社)をご記入下さい。

会社名	
ご担当者名	

事務局記入欄	受付日	
	番 号	
	その他	