

**特定非営利活動法人山梨 ICT&コンタクト支援センター**  
**「ぐーももドクターズ会員」入会申込書**

新規 継続

NO. \_\_\_\_\_ (記入不要)

契約者名 <small>(企業/団体/グループ)</small>	ふりがな		
代表者名	ふりがな		
	役職	氏名	
申込担当者名	ふりがな		
	役職	氏名	
	担当者 E メールアドレス		
住所	〒.....		
電話番号		FAX 番号	
E メールアドレス			
会社 URL			
<p>私は、特定非営利活動法人山梨 ICT&amp;コンタクト支援センターの「自然と健康の会」の会員規約に同意し、会員の申し込みをいたします。</p> <p><b>【年会費の額】</b></p> <p>法人　ぐーももドクターズ会員　1口 100,000 円 × ____口　= _____円／年間  <small>注) 口数は1口より</small></p> <p>申し込み年月日　_____年 ____月 ____日</p> <p>* 一度納入された年会費は、返却いたしかねますのであらかじめご了承ください。</p>			
お申込方法	<p>① この申込用紙にご記入の上、下記の送付先にご郵送か FAX、メール添付にてお送りください。</p> <p>② ご郵送またはFAX、メール送信後、1 週間以内に、会費を下記口座にご入金ください。恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担ください。</p> <p>③ 領収書の扱い(該当するものに●をつけてください)</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> 要</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> 不要 (領収は銀行の振替用紙を持ってかえさせていただきます)</p>		
	<p><b>【送付先】</b> 〒400-0031 山梨県甲府市丸の内 2-8-3 丸和ビル  FAX 055-225-6400  E-mail yict@ccw.co.jp</p> <p><b>【入金先】</b> 山梨中央銀行新宿支店 普通口座 283934  名前 : トクヒ. ヤマナシアイシイテイアンドコンタクトシ</p>		
コメント 記入欄	「ぐーももドクターズ」へのご意見、ご要望等ご自由にお書きください。		