

法人会員入会申込書

社団法人スマイルネットワークジャパンの活動趣旨に賛同し
法人会員として入会いたします。

■会社情報

申込日 (西暦) 年 月 日

会社名	フリガナ			(印)
代表者	フリガナ	担当者		
住所	フリガナ 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL	()	FAX	()	
ホームページURL				
メールアドレス	@			
年商	円			

■配送先情報 (リストバンドの送付先 ※上記と同じ場合は記載不要)

宛名	フリガナ			
住所	フリガナ 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
TEL	()			

■紹介者情報 (紹介者が事務局員または不明な場合は記載不要)

ID No		紹介者名	
-------	--	------	--

■入会登録費 (年商毎の規定口数以上でご登録ください)

申込口数	1 □ 1,000円× □	合計金額	円
------	---------------	------	---

■月会費 (年商毎の規定額以上でご登録ください)

月会費	円
-----	---

▼年商	▼口数	▼入会登録費 合計金額	▼月会費
5億円未満	100口以上	10万円以上	1万円以上
5億円以上 ~ 10億円未満	200口以上	20万円以上	2万円以上
10億円以上 ~ 50億円未満	300口以上	30万円以上	3万円以上
50億円以上	500口以上	50万円以上	5万円以上

入会登録費のお振込先

一般社団法人 スマイルネットワークジャパン
三菱東京UFJ銀行 京都支店(店番431) 3189777

笑顔の世界につたえる



SMILE NETWORK JAPAN
www.snjapan.org

本書を預金口座振替依頼書と併せて下記へご郵送ください

一般社団法人スマイルネットワークジャパン
〒604-8171 京都市中京区虎屋町566-1
TEL.075-223-4451 / FAX.075-223-4448