

サルビアねっと協議会宛

## 賛助会員入会申込書

サルビアねっと協議会の趣旨に賛同し、賛助会員となることを申請します。  
申請にあたり、サルビアねっと協議会の定める賛助会員規定に同意します。

申込日	ここをクリックして日付を入力してください。		
申込者氏名 (フリガナ)			
団体名 (フリガナ) (個人会員除く)			
申込者所属部署・役職 (個人会員除く)			
代表者氏名 (フリガナ) (個人会員除く)			
連絡先住所	〒		
連絡先 TEL & FAX	TEL	FAX	
連絡先電子メール			
賛助会員種類 該当を○で囲む	<input type="checkbox"/> 企業会員 <input type="checkbox"/> 団体会員 <input type="checkbox"/> 医療会員 <input type="checkbox"/> 個人会員		
請求書送付先	〒		

〇〇年〇月〇日

\_\_\_\_\_ 様

一般社団法人 サルビアねっと協議会  
代表理事 三角 隆彦

賛助会員審査結果通知書  
賛助会員申請の審査結果を通知します。

受付日：	受付者：	受付番号：
審査結果	承認 不承認	協議会審査日
賛助会員の種類	企業会員 団体会員 医療会員 個人会員	← 不要なものを削除のこと
協議会審査内容		
備考		
賛助会費納入期限 <a href="#">ここをクリックして日付を入力してください。</a>		

- 賛助会員申請が承認された場合、賛助会費請求書を送付します。賛助会費納入期限までに賛助会費を下記へ納入して下さい。  
 納入先 特定非営利活動法人サルビアねっと協議会  
 〇〇銀行 普通預金口座 口座番号：
- 賛助会費は次の通りです。なお、納入金額は年単位で、年度途中入会でも同様です。納入された賛助会費は、退会等理由を問わず返還されませんのでご注意ください。  
 企業会員 年額 1口 12万円、1口以上  
 団体会員 年額 1口 12万円、1口以上  
 医療会員 年額 1口 12万円、1口以上  
 個人会員 年額 1口 1万円、1口以上

協議会事務局控兼用