平成　　年　　月　　日

入　会　申　込　書

一般社団法人 ＭＢＴコンソーシアム
理　事　長　　細　井　裕　司　殿

貴法人の定款に規定する理念および事業の趣旨に賛同し、下記のとおり入会の申込みをいたします。

記

団　体　名 （会　社　等）	（ふりがな）	
代　表　者 （役職名および氏名）	㊞	
住　所	〒 TEL:　　FAX: E-mail:	
書　類　等 送付先部署		
会費口数	口	５０，０００円／１口
ご紹介者	□あり（紹介者氏名：　　）□なし	

※１：個人で入会を希望される方は、団体名（会社等）の記入は不要です。
※２：法人で入会を希望される方は、会社概要（事業内容等）が確認できるものを併せて提出してください。
※３：会費は年会費です。入会費はございません。尚、入会申日に関わらず、年会費を全額負担いただきます。
※４：必要事項を記入の上、以下の問い合わせ先へＦＡＸまたはメールにてお申込みください。
※５：入会承認後、請求書を送付いたします。

【本件に関するお問い合わせ先】
一般社団法人　ＭＢＴコンソーシアム
〒634-0078　奈良県橿原市八木町 1-3-17-501
FAX:0742-90-1070
E-mail: mbt@mbt.or.jp