



FAX: 03-6265-1822

特定非営利活動法人日本アーユルヴェーダ協会 入会申込書 (団体用)

(1) 貴協会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

*太枠部分をご記入下さい。

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

フリガナ				事業 内容	
団体(法人)名					
フリガナ					
代表者氏名				⑧	
フリガナ					
ご住所	〒 -				
TEL			FAX		
担当部署			フリガナ		
			担当者名		
担当者連絡先 TEL			メール アドレス		
ホームページ アドレス					

(2) 会員種別 (お申し込みの会員種別を選び、○をつけて下さい)

○をつける	会員種別	入会金	年会費	入会資格
	正会員	30,000 円	36,000 円	協会理事の推薦ならびに理事長の承認を必要とします。
	賛助会員	0 円	30,000 円 (一口あたり、10,000 円 3 口以上から)	法人であればどなたでも対象となります。

【備考欄】

※当協会では、申込書と入金確認が出来次第、会員手続き完了とさせていただきます。※手続き完了後のご返金には、応じることが出来ませんので、ご注意の上お申込下さい。※特にご要望がない限り、請求書・領収書はお送りしていません。発行が必要な場合は、別途、ご連絡ください。※お振り込み名義人は、お申込者様のお名前をお願い致します。※お振込手数料は、お申込者様のご負担となります。

お振込先	
三菱UFJ銀行 祐天寺支店 (355) 普通) 0019576 特定非営利活動法人 日本アーユルヴェーダ協会	



特定非営利活動法人日本アーユルヴェーダ協会
事務局
〒101-0047 東京都千代田区内神田1-3-1高砂ビル5F
Tel. 03-6665-6352 Fax.03-6265-1822
(受付時間: 10:00~17:00/土日、祝祭日を除く)
E-mail: kyoukai@npo-ayurveda.com
www.npo-ayurveda.com

【事務局確認欄】

受付日	/ /
入金日	/ /
会員番号	-
確認者	