

一般社団法人 日本衛生空間推進協会

入 会 申 込 書

一般社団法人 日本衛生空間推進協会会員として下記の通り申込み致します。

(注)枠内をすべてご記入ください。

申 込 日	年 月 日		
会 員 種 別 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
会 社 名	(フリガナ)		
	印		
代 表 者 名	(役職) (氏名)		
会 社 住 所	〒 -		
	TEL - - FAX - -		
担 当 者 名 (代表者様以外の際記入)	(役職) (氏名)		
担 当 者 連 絡 先	- -	E-mail	
会 社 概 要	・従業員数 名 ・主な事業内容		
	施工手順書 施工手順書が必要な方は□にレ点を入れてください。 □・必要		

※ ご記入後、本申込書と反社会的勢力排除に関する誓約書の2点を下記までご返送ください。

※ ご返送後、協会より申込書の受領お知らせをいたします。返送希望方法にレ点をご記入ください。

☐ Eメール ☐ FAX ☐ 郵送

【郵送ご返送先】→ 一般社団法人 日本衛生空間推進協会

〒810-0073

福岡県福岡市中央区舞鶴1-8-30 1階

E-mail: contact@jhspa.or.jp

FAX: 092-406-1180

会費のご案内

入会金	正会員 5 万円 賛助会員 10 万円
年会費	正会員 5 万円/1 口 賛助会員 10 万円/1 口 賛助会員につきましては、別途お打ち合わせとさせていただきます。
振込先	GM0 あおぞらネット銀行 法人第二営業部 口座番号 1 0 7 8 6 3 3 口座名義 (社) 日本衛生空間推進協会
	福岡銀行 天神町支店 口座番号 2 8 7 2 4 1 3 口座名義 (社) 日本衛生空間推進協会

※入会金、初年度の年会費につきましては、入会申込時にお振込みくださいませ。
※年度途中での退会につきましては、理由の如何を問わず会費の返還はしないものとします。