

音声読み上げポータルサイト推進協議会 入会申込書

音声読み上げポータルサイト推進協議会 理事会 殿

申込日 西暦 年 月 日

反社会的勢力、または反社会的勢力との取引関係が無い事を誓約すると共に「音声読み上げポータルサイト推進協議会」の会則に同意し、入会を申し込みます。

見えない・見えにくい人 向けに開発された主な 商品、またはサービス	
---	--

会員種別 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 准会員(いずれかにシ点を記入ください)
--

フリガナ		
申込者 氏名	印	
フリガナ		
法人名		
フリガナ		
会員住所 又は所在地	〒	
連絡先	TEL	FAX
	E-mail	

【入会金並びに会費の支払について】

- ◆ 当会よりご請求書が到着後、翌月末までに指定の口座にお振込みください。
- ◆ 恐れ入りますが、振込手数料は会員様にてご負担願います。
- ◆ お振込先 銀行 普通口座 口座番号

[理事会欄]

	年月日	会長	備考
受付			