

一般社団法人 企業対抗麻雀協会 入会申込書

年 月 日

貴会の趣旨に賛同し、麻雀企業対抗戦へ参加いたします。

入会後は、一般社団法人 企業対抗麻雀協会の定款及び各規程を遵守いたします。

■参加企業または団体について

ふりがな	
参加企業 または団体名	
所在地	〒
代表電話番号	
代表メールアドレス	

■代表者について

ふりがな		所属部署	
代表者氏名		役職名	
代表電話番号			
代表メールアドレス			

■事務連絡者について

※代表者と同様の場合は、氏名に「同上」と記載

ふりがな		所属部署	
氏名		役職名	
電話番号			
メールアドレス			

会費請求書及び資料等送付先: