

追加窓口登録書

(同一部署)

| |
|-------------|
| フリガナ 法人名 |
| 〒 住所 |

※追加窓口1口当たり、追加窓口年会費100,000円(税別)／年が必要です。

1:

| | |
|--------------------|-----|
| フリガナ 追加窓口担当者 氏名 | |
| 部署 | 役職 |
| 連絡先 TEL | FAX |
| メールアドレス | |

2:

| | |
|--------------------|-----|
| フリガナ 追加窓口担当者 氏名 | |
| 部署 | 役職 |
| 連絡先 TEL | FAX |
| メールアドレス | |

3:

| | |
|--------------------|-----|
| フリガナ 追加窓口担当者 氏名 | |
| 部署 | 役職 |
| 連絡先 TEL | FAX |
| メールアドレス | |

※ご記入後、E-mail (info@flip.or.jp) または FAX (075-253-1241) にてお送りください。

一般社団法人 FLIP コンソーシアム 事務局

| | | | | |
|--------|-----|---|---|---|
| 事務局処理欄 | 登録日 | 年 | 月 | 日 |
|--------|-----|---|---|---|