

一般社団法人 SOFIX 農業推進機構 賛助会員（法人）申込書

一般社団法人 SOFIX 農業推進機構の定款を承認し、入会を申し込みます。

年 月 日

法人名	フリガナ			
	印 (※社印、公印、会員代表者印等の押印をお願いいたします。)			
住 所	フリガナ			
会員種別	賛助会員（法人）			
担当者	所属 部署			
	役職			
	氏名	フリガナ		
	住所	フリガナ	TEL	
		〒	FAX	
		E-Mail		
年会費	5万円 [初年度：毎月20日締切、翌月1日から次の3月31日まで月割り相当額を一括納入 4,100円×月数] [2年度以降：毎年4月に請求、5月中に一括納入]			
入会金	3万円			

※ 年会費・入会金は税込価格です。

機構記入欄

受付日：	年 月 日	受付番号
承認日：	年 月 日	会員番号