

一般社団法人 SOFIX 農業推進機構 会員申込書

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

法人名等	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	<input type="checkbox"/> 1号会員（農業法人等） <input type="checkbox"/> 2号会員（サービスプロバイダ）			
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	1号会員：10万円 2号会員：30万円 [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 1号会員 8,300円×月数、2号会員 25,000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	1号会員： 6万円 2号会員：18万円			

※ 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