

(団体・法人用)

## SMF入会申込書

年 月 日

会員種別	<input checked="" type="checkbox"/> サポート会員
団体名(ふりがな)	
団体名(漢字)	
住所	〒
SMF のホームページや印刷物に掲載する名称	
代表者または担当者氏名(ふりがな)	
代表者または担当者氏名(漢字)	
連絡先電話番号	
メール・アドレス	
備考(任意)	

\*ご記入いただいた情報は厳重に管理し、SMF からのご連絡や情報送付に限って使用させていただきます。