**特別会員 入会申請書**

デジタルインボイス推進協議会

デジタルインボイス推進協議会　代表幹事会社 御中

**・デジタルインボイス推進協議会の趣旨に賛同し、以下の事項に同意の上、特別会員として登録を申請します。**

‐ 健全な情報化社会の実現を阻害する反社会勢力及び団体には毅然として対抗し、関係を遮断します。

　‐ 本申請書に記入した情報は、協議会会員名簿作成、会合時の連絡、資料送付等、協議会が運営上必要と認めた場合に使用・公開されます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 申請日 | 　年　 　月　　日 |
| 団体・法人名または屋号 |  | 区分 | * 団体会員
* 個人会員
 |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| ホームページURL | https:// | 設立年月日 | （西暦）　　　　年　　　月　　　日 |
| 主な事業 | ※個人の方は専門分野をご記入ください。 |
| 特別会員への推薦者 |  |
| 推薦理由(推薦者より) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者登録情報 | 団体会員の場合は、代表者には本協議会の活動実務に直接的に関わる責任者の方をご登録ください。 |
| フリガナ |  | E-mailアドレス |  |
| 氏名 |  |
| 所属部課名・職位 |  |
|  |  |
| 連絡担当者登録情報① | 連絡担当者とは、代表者以外に協議会からの各種ご案内を提供させていただく方になります。 |
| フリガナ |  | E-mailアドレス |  |
| 氏名 |  |
| 所属部課名・職位 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡担当者登録情報② | 連絡担当者が複数名いる場合にご記入ください。 |
| フリガナ |  | E-mailアドレス |  |
| 氏名 |  |
| 所属部課名・職位 |  |

◇お問合わせ・入会申請書送付先
　デジタルインボイス推進協議会 事務局（一般社団法人ソフトウェア協会（SAJ）内）

　E-Mail: eipa@saj.or.jp　〒107-0052東京都港区赤坂1-3-6　赤坂グレースビル4F

事務局使用欄（コメント）

※幹事会承認日　　　年　　月　　日

担当

月　 日

所属長

月　 日