

アドバイザー 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、アドバイザー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
氏 名			
住 所	〒 -		
電 話 番 号			
E-mail アドレス			
専 門 分 野 保 有 資 格			
協 力 内 容 (複数選択可)	☐ 幹事会への参加 ☐ 広報部会への参加 ☐ 開発支援部会への参加 ☐ 普及促進部会への参加 ☐ その他 ※以下に具体的な内容を記載してください。 ()		
所属企業・団体名 (任意)			
所属企業・団体名 ホームページ URL (任意)	https://		
アドバイザーへの推薦者			
推 薦 理 由 (推薦者より)			

◇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）				所属長	担当
				月 日	月 日
	※幹事会承認日			年 月 日	