



感サポ入会申込書

年会費：3万円（税別）

会員期間は1年

【振込先】

西日本シティ銀行 本店営業部 普通預金 No.3149107
ICBN株式会社 代表取締役 林谷雅典

入会申込書 FAX番号 (092) 510-7476

会社名

印

所在地

TEL

FAX

E-mail

代表者名

携帯電話

生年月日

年

月

日生まれ

会員期間

新規・更新