

テクポンスポーターズ 入会申込書（第 6 世代）

【申込日】 平成 年 月 日株式会社テクノ・エージェンツ
テクポンスポーターズ事務局 御中

テクポンスポーターズ規約に同意し、正会員として申し込いたします。

年会費口数 口(1名一口)

法人・個人名(ふりがな)			
住 所	〒		
電話番号(代表)		FAX	

申込者1	所属部署・役職	
	氏名(ふりがな)	
	電話(ダイヤルイン)	
	FAX	
	e-mail アドレス	
申込者2	所属部署・役職	
	氏名(ふりがな)	
	電話(ダイヤルイン)	
	FAX	
	e-mail アドレス	
申込者3	所属部署・役職	
	氏名(ふりがな)	
	電話(ダイヤルイン)	
	FAX	
	e-mail アドレス	

【連絡先】

〒541-0053 大阪市中央区本町 1-6-18 丸武本町ビル 8F
株式会社テクノ・エージェンツ テクポンスポーターズ事務局
TEL:06-6271-5425 / FAX:06-6271-5426