

年 月 日



一般社団法人 日本感染対策協会
Japan Infectious Disease Measures Association

一般社団法人日本感染症対策協会 入会申込書

一般社団法人日本感染症対策協会 御中

協会の趣意に賛同し、入会の申し込みを致します。

企業名		
企業 HP		
代表者氏名	印	
事業内容（概略）		
本社住所	〒	
電話番号		
FAX 番号		
担当者氏名		
担当者所属・役職		
担当者連絡先	電話番号	
	E-mail	

-----印刷不要-----

WEB 申請もしくは、郵送申請をお願いいたします。

【WEB 申請先】

申請先メールアドレス：info@kantaikyo.or.jp

件名：【認定マーク事前申請】 企業名

【郵送申請】

郵送先：

〒 150-0001 東京都渋谷区東 3-12-12

日本感染症対策協会 事務局 宛

-----印刷不要-----