

年 月 日

公司信息	(片假名)	
	公司名称	
	公司印	
	地址 〒	
	(片假名)	代表职务
	代表姓名	
	TEL	FAX
	E-mail ※由于有可能通过电子方式行使表决权，请填写邮箱。	
	网站 URL	
	注册资本	员工人数
成立日期	会员类别	
年 月 日	正式会员	
	预备会员	
主要业务内容		
申请责任者	<input type="checkbox"/> 与上述注册代表者相同 (如相同，请打勾，则以下内容无需填写。)	
	(片假名)	部门/职位
	地址	
	地址 〒	
	TEL	FAX
	E-mail	