

**一般社団法人　日本LCA推進機構**

**理事長　稲葉　敦　殿**

（　会員申込先E-mail：member@lcaf.or.jp　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　月　　日

**一般社団法人日本ＬＣＡ推進機構　賛同会員入会申込書**

機構の趣旨に賛同し、賛同会員として（　　　口）申し込みます。1口　10万円です。

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 　 |
| ご連絡先 | ご連絡担当者 | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名簿作成のため団体名と部署名までご記入願います。役　職　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 | （〒 　　 –　　　　 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| e-mail |  |

＊入会される場合は、本紙に必要事項をご記入の上、事務局までメール添付でお送り下さい。

また、機構ホームページ　(<https://www.lcaf.or.jp/>)　からもオンラインで申し込むことが可能です。

賛同会員についてのお問い合わせは、　lcaf-contact@lcaf.or.jp まで。