



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。