

一般社団法人　日本LCA推進機構

　理事長　稲葉 敦　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（正式名称） |  |
| 貴社名（ふりがな） |  |

◆ご担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（正式名称） |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 部署名 |  |
| 役職 |  |
| e-mail |  |
| 電話 |  |
| 住所 | （〒 　　 –　　　　 ） |

◆賛同会員としてLCAFサイトへの掲載についてどちらかにチェック（☑or■）をお願いいたします。

　　□同意する　　　　　　　　□同意しない

◆以下、同意する方のみ、掲載する項目についてご記入ください。

（貴社名の他、以下についてLCAFサイトへ掲載いたします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社の掲載サイト（TOPページ）URL | ＊TOPページ |
| 業種 | ＊簡潔にお願いいたします |
| 口数 |  |
| [任意]対象部署名 |  |

＊入会される場合は、上記フォームに必要事項をご記入の上、事務局までWordファイルのままメール添付でお送り下さい。（　事務局　E-mail：member@lcaf.or.jp　）

＊賛同会員についてのお問い合わせは、　lcaf-contact@lcaf.or.jp までお願いいたします。