

一般社団法人 事故車損害調査協会 入会申込書

年 月 日 貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

ふりがな			
社名			印
住所			
担当者名		役職	
TEL		FAX	
メール			
種別・会費 (税込)	ライト月会費1,100円・スタンダード月会費11,000円・プレミアム月会費33,000円		
会費支払方法	口座振替 ・ カード決済		
入会金	55,000円(税込) 紹介キャンペーン適用(紹介者名)		
サイト掲載	社名掲載可 ・ 社名掲載不可		
当協会を何で知りましたか？	検索サイト ・ 紹介() ・ その他()		

誓約書

一般社団法人 事故車損害調査協会
代表理事 中谷昌平 殿

私はこのたび、貴会に入会し、貴会の規則を守ると共に、業界の健全な発展及び信頼性の向上に尽力することを誓います。

年 月 日

氏名

印



【お問合せ・郵送先】

〒651-0087
神戸市中央区御幸通8-1-6神戸国際会館22階
一般社団法人 事故車損害調査協会
TEL: 078-570-5649 FAX: 078-336-3311

078-336-3311までFAXもしくは郵送にてお送り願います。