

JARIP:日本保険・年金リスク学会 入会申込書（法人会員用）

フリガナ		法人印
法人名		
フリガナ		
代表者名		
フリガナ		
法人住所	〒	
口座		□

ご担当者のお名前等につきましてもご記入ください。

氏名	
所属	
所属住所	〒
所属電話番号 & FAX 番号	TEL FAX
電子メール アドレス（複数可）	

年会費は下記口座にお振込みください。振込み手数料は、**振込み依頼人の負担にて**お願いいたします。
請求書・領収書が必要な方は JARIP 事務局まで御用命ください。

スルガ銀行 湘南台支店（銀行コード:0150 店番号:303） 普通 2296279

口座名義：日本保険・年金リスク学会（読み：ニホンホケンネンキンリスクガツカイ）

《年会費》 1 □ 50,000 円

送付先

住所：〒104-0033 東京都中央区新川 2-22-4 新共立ビル 2F JARIP 事務局

電話番号：03-3551-9894 FAX：03-3553-2047 E-Mail：office@jarip.org

---連絡欄--- ご注意！：ご登録いただいた情報は会員名簿として公開されることがあります。住所、電話番号等の非公開を希望される場合はその旨お書きください。