



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

機関の趣旨に賛同し、賛同会員として () 申込みます。1 口 10 万円です。

貴社名		
ご連絡先	ご連絡担当者	氏名 _____ 所属 _____ 役職 _____ 名簿作成のため団体名と部署名までご記入願います。
	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。