

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	ライト(0円/月)・スタンダード(10,800円/月)		
入会金	会員数50社に達するまでは入会金54,000円を無料といたします。		
サイト掲載	社名掲載可・社名掲載不可(ライト会員は社名掲載必須です。)		
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 財津栄一 殿

私はこのたび、貴会に入会し、貴会の規則を守ると共に、事故車修理業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



Damaged Vehicle Assessment Association

【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

担当中谷

078-570-5649

078-330-2226までFAXもしくは郵送にてお送り願います。