

一般社団法人ナイトワークプロテクト協会
NPA 推奨店入会申込書

NPA推奨店会員規約にもとづき、下記により「NPA推奨店」への入会を申し込みます



申込日 年 月 日

店舗名	(フリガナ)		
開店年月	年 月	業態	
住所	〒 (-)		
TEL		MAIL	
HP	http://www.		
LINE		X	
Instagram		TikTok	

担当者名	(フリガナ)		
TEL		MAIL	

年会費	<input type="checkbox"/> 分割：10,000円×12回	<input type="checkbox"/> 一括：100,000円	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込・現金	<input type="checkbox"/> 領収書	<input type="checkbox"/> 希望する・希望しない
振込先口座	住信SBIネット銀行 法人第一支店 (106) 普通 2442692 シヤ) ナイトワークプロテクトキョウカイ ※振込手数料はご負担ください。		

※この申込書により取得される情報は当協会において推奨店管理のみに用いられるものであり、その他の目的で使用いたしません。

担当者		コード	
-----	--	-----	--

■上記の入会申込書にご記入の上、営業担当者、または事務局までメール、ご郵送でお申し込みください。



一般社団法人ナイトワークプロテクト協会

〒160-0022 東京都新宿区新宿5-10-8 第三東邦ビル201

☎ 03-6380-1525

✉ support@npa2023.com