（社）日本通信販売協会　事務局行（FAX　03-5651-1199）
※お申込用紙は必ずＦＡＸ（もしくは郵送）にてご返送下さい。

（社）日本通信販売協会　入会資料　申込用紙

申　込　日		
貴　社　名		
住　　所	〒	
担当部署		
担当者役職		
担当者名		
ＴＥＬ		
ＦＡＸ		
会員種類 （対象）	※正会員 （通販事業者）	賛助会員 （通販事業者以外の事業者）

※『JADMA マーク』を使用できるのは、正会員のみとなります。
正会員の入会を申請するには、通販の経験が１年以上必要となります。
入会基準の詳細につきましては、送付資料をご覧下さい。

以下の項目は、正会員を希望される際、ご記入下さい。

通信販売の 経験年数	年　　ヵ月
通販広告媒体 （〇を付けてください）	カタログ　ダイレクトメール　折込チラシ　新聞広告 雑誌広告　会員誌　テレビ　ラジオ　インターネット

通　信　欄	

HP080910