협회 가입 신청서							
신 청 인	성 명 (영문)	이메일					
	성 명 (한글)	핸드폰					
상호명		사업자등록번호					
주 소		전화번호					
		위 신청인에 대해 뉴욕뷰티서플라이협회 가입을 신청합니다. 가입비 \$200					
뉴욕뷰티서플라이협회장 귀하							
회 정	S [†] :	부회장 : 사무총장 :					