Date of Application/申込年月日　2025年　月　日

To: Ms. Rie Kugimiya

Representative in Japan

CHITOSE BIO EVOLUTION PTE. LTD. Japan Branch

**MATSURI Application Form/MATSURI参加申込書**

The undersigned party agrees to the “TERMS AND CONDITIONS FOR PARTICIPATION TO MATSURI” and hereby apply to participate in MATSURI project.

以下に記載した企業又は団体は、MATSURI参加規約に同意し、MATSURIプロジェクトに以下のとおり申し込みます。

| Name of company or organization 企業／団体名 | （English/英語）（Japanese/日本語） |
| --- | --- |
| Location所在地 |  |
| Participation period参加期間 | yyyy/mm/1～2026/3/31 |
| Partner Category,Annual Membership Feeパートナー区分、年会費※The annual membership fee for the first year is prorated on a monthly basis.年度の途中入会の場合、初年度年会費は月割計算します。 | ☐MATSURI Platinum PartnerMATSURIプラチナパートナー9,000,000 yen or more (excl. tax)900万円（税抜）以上(Breakdown of annual membership fees: 750,000 yen or more×12 months)(内訳:75万円以上×12ヶ月相当) | ☐MATSURI Gold PartnerMATSURIゴールドパートナー4,500,000 yen (excl. tax)450万円（税抜）(Breakdown of annual membership fees: 375,000 yen ×12 months)(内訳:37.5万円×12ヶ月相当) | ☐MATSURI Silver PartnerMATSURIシルバーパートナー900,000 yen (excl. tax)90万円（税抜）(Breakdown of annual membership fees: 75,000 yen ×12 months)(内訳:7.5万円×12ヶ月相当) | ☐Public Institution Partner公的機関パートナー0 yen　0円 |
| Payment due date支払期日 | To be paid by bank transfer to the bank account designated by CHITOSE by the end of the month following the date of acceptance of participation by CHITOSE (any charge incurred for the payment of annual membership fee shall be borne by Partner).年会費は、CHITOSEによる参加承諾日の翌月末日までにCHITOSE指定の銀行口座振込により支払う（年会費の支払いにかかる手数料はパートナー負担）。 |
| Official capacity of signatory署名者の部署・役職 |  | Signature/Seal署名・印 |
| Name of signatory 署名者名 |  |
| Email address of signatory署名者のメールアドレス | ※Email address is required to receive the electronic signature link. 当社の電子押印システム利用時は必須 |

Date of Acceptance/承諾年月日　　 2025年　　月　　日

CHITOSE BIO EVOLUTION PTE. LTD. Japan Branch

3-2-1, Sakado, Takatsu-ku, Kawasaki, Kanagawa, Japan

Representative in Japan Rie Kugimiya

神奈川県川崎市高津区坂戸3-2-1

日本における代表者　釘宮理恵　　　　　 印

参加申込書と共にご提出ください

**事前アンケート**

お申し込みにあたり、以下の項目にもご回答の上、申込書と共にご送付をお願いいたします。

MATSURIへのお申込みにあたりましては、電子押印システム「クラウドサイン」を用いた契約締結をお願いしております。ご利用の際にアカウントの登録不要で、費用負担も発生致しません。

クラウドサインの使用手順は、次のページをご覧ください。

※回答にチェック（☐）を入れてください

| **1. ご担当者情報** | * ご担当者の連絡先（**原則2名以上**）をご記入ください
* 事務局からのご案内は日本語でお送りします。イベントなど一部のご案内については、プラチナパートナーおよびゴールドパートナーの方に限り、英文を併記します
* 情報共有会および全体会をはじめとした、パートナーの皆様にご参加いただけるイベントを企画しております。是非、貴社内へご周知ください
 |
| --- | --- |
| \*契約書、請求書など契約関連のご連絡宛先に指定される方はチェックしてください |
|  | 氏名 | フリガナ | 部署名 | 役職 | メールアドレス | 電話番号 | ご契約窓口\* |
| 1 |  |  |  |  |  |  | ☐ |
| 2 |  |  |  |  |  |  | ☐ |
| 3 |  |  |  |  |  |  | ☐ |
| 4 |  |  |  |  |  |  | ☐ |
| **2. ロゴ使用誓約書の****有無** | お申込み後に貴社のロゴをご提供いただき、MATSURI公式Webサイトや展示会等で貴社のご参画を広く周知させていただいております。ロゴの使用にあたり、弊社より提出が必要な使用許諾書等の誓約書はございますか。☐はい　　→申込書と共に誓約書もご送付ください。☐いいえ |
| **3. 契約締結方法** | 当社がご案内するクラウドサインにて締結可能でしょうか。☐はい　　→「3.クラウドサインの署名者情報」の欄に必要事項をご記載ください。☐いいえ　→「4.クラウドサイン以外の締結方法」の欄にご記載ください。 |
| **4.クラウドサインの****署名者情報** | **(1)署名者**（契約締結権限をお持ちの方）※必須☐参加申込書の署名者と同じ☐代理署名者※委任されている場合のみ所属部署・役職：姓名：メールアドレス：(2)事前確認者※署名前に内容を回覧する必要がある場合のみ所属部署・役職：姓名：メールアドレス： |
| **5.クラウドサイン以外の締結方法** | ☐貴社起点の電子締結（弊社の署名者情報は別途ご案内いたします）☐書面締結（書類の郵送先は別途ご案内いたします） |

**電子押印システムクラウドサイン使用手順**

1. 電子押印の段階になりましたら、弊社にて事前アンケートに記載いただいた署名者情報をクラウドサインに登録後、署名者のメールアドレス宛に回付通知をお送りいたします。
2. 通知が届きましたら、署名者はメールを開封し、システムの指示に従ってボタンのクリック操作をしていただき、電子押印と返送をお願いいたします。

※クラウドサインの回付通知は署名者に直接届きます。窓口ご担当者は署名者への周知をお願いいたします。
また、署名者情報に記載いただいた方以外への個別通知は出来かねますのでご了承ください。

1. 署名者の返送完了後、弊社の電子押印を行います。
2. 両社押印完了後、署名者に契約締結完了の通知が届きます。メールを開封し、両社押印の揃ったMATSURI参加申込書（PDF）をダウンロードし、貴社にて保管をお願いいたします。
3. 契約締結完了後、請求書（PDF）を発行し、メール送付いたします。

※クラウドサインの操作方法は「[公式HP](https://help.cloudsign.jp/ja/articles/397633-%E5%8F%97%E4%BF%A1%E3%81%97%E3%81%9F%E6%9B%B8%E9%A1%9E%E3%82%92%E7%A2%BA%E8%AA%8D-%E5%90%8C%E6%84%8F%E3%81%99%E3%82%8B-pc%E7%89%88)」をご覧ください。