

(一社) 日本検査機器工業会 御中

入会申込書

 (様式A)

1. 社 名：

代表取締役：

本社住所：〒

Tel：

Fax：

※総会など全体的な会議や行事の出席者及び連絡先の登録項目

2. 登録代表者 部署/役職： 氏名：

連絡先住所：〒 (本社と住所が同じ場合は記載不要)

Tel：

Fax：

E-Mail：

3. 代理人 部署/役職： 氏名：

連絡先住所：〒 (本社と住所が同じ場合は記載不要)

Tel：

Fax：

E-mail：

4. 連絡先 ※いずれかを選択してください (✓印)

登録代表者 代理人

5. 会員種別 ※いずれかを選択してください (✓印)

	入会金	年会費	議決権	展示会出展費 (※)
<input type="checkbox"/> 正会員	50,000 円	90,000 円	有り	15%割引
<input type="checkbox"/> 準会員	30,000 円	50,000 円	無し	8%割引

(※) JIMA 主催の総合検査機器展 (2年毎に開催) が対象になります。

6. 所属部会及び所属委員会

次紙の所属登録申請書 (様式B) に記入して提出願います。

(一社) 日本検査機器工業会の定款を同工業会のホームページで確認し、これを遵守することを誓い、同工業会への入会を以上の通り申し込みます。

年 月 日

社 名

代表者

(印)

※代表者は代表取締役、またはそれに準ずる方をお願いします。

理事会記入欄	承認年月日	年 月 日
--------	-------	-------