

会員番号	
------	--

## 会 員 入 会 申 込 書

一般社団法人愛知県溶接協会 会長 殿

趣旨に賛同し、入会します。

会員の種別		年 月 日
会社名	フリガナ	
	印	
役職・代表者名	(フリガナ)	業種
所在地	〒	県
	ビル 階 号室	
TEL	( )	
FAX	( )	
ホームページ		
略称(任意)		

連絡担当者	氏名	フリガナ	
	所属・役職		
	連絡先	〒	県
	TEL	( ) 内線	
	FAX	( ) 携帯電話	
	E-mail		
		ビル 階	

- ・ 誠に恐れ入りますが、ここに記入された所属・役職や連絡先等は、協会会員データベースの統一データとなりますので、御確認の上、ご記入頂きますようお願い申し上げます。
- ・ 会費を添えて申し込みください。(請求書の必要な場合はその旨連絡ください。)  
銀行振込みの場合は 三菱東京UFJ銀行六番町支店普通口座0161581、一般社団法人愛知県溶接協会宛にお願いします。また振込み済みの場合は、振込票の控え北-を添えていただければ幸いです。