

光触媒工業会 事務局 行

会社名  
役職名  
氏名

印

光触媒工業会 入会申込書（賛助会員用）

光触媒工業会の趣旨に賛同し、光触媒工業会会則第 6 条に基づき、入会の承認を受けたいので申込みします。

また、貴工業会に入会が認められた場合には会則・諸規定を遵守します。

## 1. 会員代表者

法人（団体）名				
連絡先住所	〒			
事業所・部門名				
役職名				
ふりがな 氏名				
電話番号				
FAX番号				
E-mail				
紹介者  <b>3年以上連続（*）で正会員である方の紹介が必要。 （*）旧団体での所属期間を含む</b>	機関・会社名			
	会員の種類	正会員 1	正会員 2	
	役職・所属			
	紹介者氏名			
	連絡先	電話		
		FAX		
E-mail				

（会則第 6 条関係：賛助会員用）

次ページもご記入願います。

2. 連絡担当者 \*工業会からの各種連絡を受けていただく方をご記入願います。

ふりがな 氏名			
部署名			
役職名			
住所	〒		
電話		FAX	
E-mail			

以上