法人会員登録票

お手数ですが、各項目にご記入の上、入会申込書、アンケート、会社概要と共にメールまたは郵送でご返送をお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| 社名 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 代表者名(役職名も) |  |  |
| （事務連絡先） | |  |
| 所在地　 〒 | |  |
| 部署　 　 　 　　　　　　　　 　 　TEL | |  |
| 担当者役職　 　　　　 　　 　e-mail | |  |
| 担当者氏名　 　 　 　　　　　　　 　　　 　 　FAX | |  |
| 機関誌･ﾆｭｰｽﾚﾀｰ等送付先 (会費1口につき5部、5カ所まで無料発送いたします。但し、御社内の | |  |
| 部署、支店、支社に限ります。6カ所目以降につきましては実費を頂きます。) | |  |
| ①所在地　 〒 | |  |
| 部署　 　 　 　　　　　　　　　　 担当者氏名　 部数 | |  |
| ②所在地　 〒 | |  |
| 部署　 　 　 　　　　　　　　　　 担当者氏名　 部数 | |  |
| ③所在地　 〒 | |  |
| 部署　 　 　 　　　　　　　　　　 担当者氏名　 部数 | |  |
| ④所在地　 〒 | |  |
| 部署　 　 　 　　　　　　　　　　 担当者氏名　 部数 | |  |
| ⑤所在地　 〒 | |  |
| 部署　 　 　 　　　　　　　　　　 担当者氏名　 部数 | |  |
| ＊ 複数の送付先が同一住所の場合は、一括送付の後、御社内にて御配布いただければ幸いです。 | |  |