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。 |  |