

入 会 申 込 書

協会の目的に賛同し入会を申込みます。

(西暦) 年 月 日

高圧ガス保安協会
会 長 殿

事業者・団体の方記入欄 <input type="checkbox"/> 事業者 <input type="checkbox"/> 団体 *上記いずれかの <input type="checkbox"/> にチェックを入れてご記入下さい。 連絡先に会誌をお送り致します。 注：個人会員入会ご希望の方は太枠内にご記入願います。	フリガナ 名称 (商号、団体名)	印
	代表者 職氏名	
	本社 (部) 住所 〒	
	電 話	
	資本金等	設立 (西暦) 年 月 日
	協会との連絡先 (*住所は上記本社と異なる場合のみご記入下さい。)	
	住 所	〒
	担当職制、氏名	
	所属 (部、課)	
	電話・FAX番号	
メールアドレス		
主たる営業種目 (業務)		
個人の方記入欄 *勤務先か自宅のどちらか <input type="checkbox"/> にチェックを入れてご記入下さい。 会誌をお送り致します。	フリガナ 氏 名	印
	<input type="checkbox"/> 勤務先住所 〒	
	名 称	
	所属 (部、課) ・ 職制	
	電話・FAX番号	メールアドレス
	<input type="checkbox"/> 自宅住所 〒	
	電話・FAX番号	メールアドレス
入会希望年月 西暦 年 月から		
備 考		

※団体の方は予算規模、第1種製造事業所数を、資本金等の欄にご記入下さい。
 ※事業者、団体での入会希望の方はパンフレット等をご同封下さい。

協会記入欄
級・種 区分