

東海化学工業会特別会員入会申込書

貴会へ下記の通り申し込みます

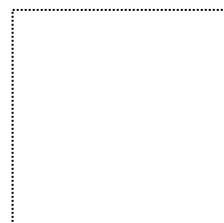
特別会員負担口数

口

年 月 日

名 称

印



所在地 〒 _____

Tel _____

Fax _____

E-mail _____

代表者 (役職)

(氏名)

(代表者は本会の賛助会員として取り扱います)

特別会員は1口につき1名の割合で正会員(推薦会員)を出すことができますから
何卒下欄にご記入ご推薦ください

	推薦会員氏名	職名学位	生年月日	最終出身校	卒業年度
1					
2					
3					
4					
5					

備 考

ご記入後、FAX (052)204-1469 にてご申し込みください。