

平成 年 月 日

光触媒製品技術協議会 会長 殿

会社名
役職名
氏名

印

光触媒製品技術協議会入会申込書

光触媒製品技術協議会の趣旨に賛同し、光触媒製品技術協議会会則第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、貴協議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。

会社名			
連絡先住所	〒		
事業所・部門名			
役職名			
代表登録者			
電話番号			
FAX番号			
E-mail			
紹介者	機関・会社名		
	会員の種類	特別会員	賛助会員 正会員
	役職・所属		
	紹介者氏名		
	連絡先	電話	
FAX			
E-mail			

(会則第6条関係：正会員用)