分離技術会　入会申込書（法人会員）

　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会員資格： | □維持会員　（年会費　1口 140，000円）□特別会員　（年会費　1口 40，000円） |
| 会員情報：  | 法人名 |  |
| 代表者氏名 |   |
| 代表者役職 |  |
| 連絡担当者氏名 |   |
| 連絡担当者役職 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
|   |
| TEL番号 |   |
| FAX番号 |   |
| 担当者E-Mail |  |
| 備考 |   |

＊会誌は担当者宛て連絡先住所に送付いたします．その他への送付を希望される場合は備考欄へご記入下さい．
必要事項を記入の上，下記へE-Mail，郵送もしくはFAXでお送りください．

**分 離 技 術 会**
〒214-0034 神奈川県川崎市多摩区三田1-12-5-135
TEL：044-935-2578    FAX：044-935-2571
E-mail: jimu@sspej.gr.jp