**傾斜機能材料研究会　入会申込書（企業会員用）**

　　年　　月　　日

傾斜機能材料研究会の目的および運営に賛同し、企業会員として入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員の種類（いずれかに○） | 団体企業会員　・　協賛企業会員 |
| 会社 | 社名 |  |
| 所在地 |  |
| 申込責任者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 連絡先 | 住所： |
| 電話： |
| FAX： |
| E-mail： |
| 会費 | 口数（金額） | 口（　　　　　　　円） |
| 振込予定日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 請求書（いずれかに○） | 必要　・　不要 |

※会費振込先

　　杜の都信用金庫　黒松駅前支店

　　普通預金　口座番号：７１０１９６０

　　口座名義　傾斜機能材料研究会（ケイシャキノウザイリョウケンキュウカイ）