

# 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）