プラスチック成形加工学会賛助会員入会申込書

申込年月日　平成　　年　　月　　日

＊ 会員 No.		＊ 入会年月	平成　　年　　月	
フリガナ 会　社　名				
所　在　地	〒　　－			
	電話番号			
	Home Page URL			
フリガナ 代表者名	[姓]	[名]	役職名	
入会口数	100,000 円　×　　口　　（年会費　　円）			
フリガナ 連　絡 担当者名	[姓]	[名]	所　属 部課名	
	電話番号			
	FAX 番号			
	E-mail			
営業種目				
紹介者	（氏名）　　（勤務先）			
通信欄				
＊備考				

記入状の注意：＊印の箇所には記入しないで下さい。紹介者がなくとも入会申込みいただけます。