

賛助会員入会申込書

フリガナ		入会年月日
事業所の名称		年 月 日
フリガナ		
事業所の所在地	〒	
	TEL - - FAX - -	
	電子メールアドレス	
代表者	役職名	
	フリガナ	
	氏名	
フリガナ		
本社所在地	〒	
	TEL - - FAX - -	
代表者	役職名	
	フリガナ	
	氏名	
業種(取扱商品)		
申込口数	1口 年額 ¥50,000	

貴会の趣旨に賛同し、入会の申込をします。

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

⑩

紹介者名

(注1) 紹介者がいない場合は支部長名を記載する。

一般社団法人 長崎県建築士事務所協会 会長 様

※ 理事会	会長印	総務担当 副会長	総務委員長	事務担当	受 付	年 月 日
年 月 日					支部連絡	年 月 日
承認					退会年月日	年 月 日

(注2) 記載事項に変更が生じましたら届出をお願い致します。
再入会も歓迎します。

※は記入しないで下さい。