

FAX :03 - 3368 - 0902
 社団法人 砥粒加工学会 事務局 宛

社団法人 砥粒加工学会
 入会・資格変更申込書（賛助会員用）

記入年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

会員資格	賛助会員	会員No.		入会年月 昭和、平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
------	------	-------	--	------------------------------------

学会にて記入

ふりがな				
会社名				
所在地	〒 _____ - _____			
電話番号				
FAX番号				
ふりがな				
代表者名				
役職名	(内線番号 _____)			
ふりがな				
連絡担当者名				
所属部課名				
役職名	(内線番号 _____)			
E-mail				
製品または取扱品目				
製品分類 コート番号	複数はスラッシュ区切り			
申込種類	新規入会	申込口数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> (一口:50,000円) 原則として2口以上のお申し込みをお願いします。
	口数変更	現在口数	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 入会ですが、 <input type="checkbox"/> に変更します。
		変更口数	<input type="text"/>	
登録内容の変更				

記入上の注意：変更の場合は、現在の会員番号を記入して下さい。
 登録内容の変更の場合は、会員番号、会社名、変更内容を記入してください。
 製品分類コート番号は別紙を参照して下さい。
 必要事項をご記入のうえ、03-3368-0902 まで FAX して下さい。