

FAX:03-3368-0902

社団法人 砥粒加工学会 事務局 宛

公益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 令和 年 月 日

会員資格:賛助会員	*会員 No.:	入会年月 昭和・平成・令和 年 月
-----------	----------	-------------------

(学会にて記入)

ふりがな 会社名		
所在地	〒      ー	
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 コード番号	※複数はスラッシュ区切り	
申込種類	新規入会	申込口数:      □ (一口:50,000円) 原則として2口以上のお申し込みをお願いいたします。
	口数変更	現在口数:      □ 変更口数:      □
	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下さい。  
※ 製品分類コード番号は 別紙 を参照して下さい。  
複数ある項目は、該当する項目を○で囲んでください。  
必要事項をご記入のうえ、03-3368-0902 まで FAX して下さい。