

# 入会申込書 (法人会員) ※個人事業主を含む

※ 申込日: 令和 年 月 日

一般社団法人長崎県発明協会 理事長 様

貴会の趣旨に賛同し、法人会員として入会を申し込みます。

以下の事項にご記入をお願いします。※は必須項目です。

※ 住所 〒 \_\_\_\_\_  
長崎県

※ (ふりがな) \_\_\_\_\_

※ 貴社名 \_\_\_\_\_ 印

※ (ふりがな) \_\_\_\_\_

※ 代表者 \_\_\_\_\_

## 【本会に対する団体代表者】

※ 職名 \_\_\_\_\_

※ (ふりがな) \_\_\_\_\_

※ 氏名 \_\_\_\_\_

※ 電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

※ 業種 \_\_\_\_\_

※ 従業員数 \_\_\_\_\_

※ パスワード \_\_\_\_\_  
(8桁の半角英数字のみ設定可能)

(会員専用HP閲覧の際に必要なになります。)

※ 担当者様氏名 \_\_\_\_\_

### 【連絡先】

大村市池田2-1303-8

TEL 0957-52-1144

FAX 0957-52-1145