|  |
| --- |
| **ターボ機械協会　特別会員　入会申込書** |
| 会社名 |  |
| 　代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　　－　　　　FAX　　　　－　　　　－　　　　　 |
| 申口込数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　口 |
| 入申会込 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ＊受付 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| ＜ご担当者様連絡先＞氏名部署名E-MAILアドレス電話FAX＜備　考＞　　　　　　　　　　　 　　　　　　＜紹介理事：　　　　　　　　　　＞　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 |

＊印欄は記入しないで下さい。