

入 会 申 込 書				
平成 年 月 日				
一般社団法人新潟県設備設計事務所協会 会 長 様 <div style="text-align: center;">〒 -</div> 住 所 事業所名 代表者名 印				
貴協会の趣旨に賛同し、平成 年 月から 正会員 として加入したいので申込ます。 (建築設備士の資格を有する者が在籍する場合は、登録証の写しを添付してください。)				
事業所 電話番号等	TEL	- -	FAX	- -
	E-mail			
	URL			
協会への 連絡担当者 氏名及び 所属部署等	し めい 氏 名		しよぞくぶしよ 所属部署	
	TEL	- -	FAX	- -
	E-mail			
	業務内容 (60文字以内)			

推薦者は、正会員又は理事にお願いします。推薦者となる者がいないときは、事務局までご連絡ください。

推 薦 書			
上記の者を 正会員 に推薦いたします。			
事業所名			
代表者(理事)名 印			

入 会 申 込 書				
平成 年 月 日				
一般社団法人新潟県設備設計事務所協会				
会 長 様				
〒 -				
住 所				
事業所名				
代表者名 印				
貴協会の趣旨に賛同し、平成 年 月 から 賛助会員 として加入したいので申込ます。				
事業所 電話番号等	TEL	- -	FAX	- -
	E-mail			
	URL			
協会への 連絡担当者 氏名及び 所属部署等	しめい 氏 名		しよぞくぶしよ 所属部署	
	TEL	- -	FAX	- -
	E-mail			
取扱品目 (60文字以内)				

推薦者は、正会員又は理事にお願いします。推薦者となる者がいないときは、事務局までご連絡ください。

推 薦 書	
上記の者を 賛助会員 に推薦いたします。	
事業所名	
代表者(理事)名 印	

入 会 申 込 書			
平成 年 月 日		一般社団法人新潟県設備設計事務所協会	
会 長		様	
		〒 -	
		住 所	
		(ふりがな)	
		氏 名	
		印	
貴協会の趣旨に賛同し、平成 年 月 から 個人会員 として加入したいので申込ます。 (建築設備士の資格を有する場合は、登録証の写しを添付してください。)			
電話番号	TEL	- -	FAX
FAX番号			- -
E-mail	E-mail		
資 格			
備 考 (※)	(60文字以内)		

※経歴及び受けられる業務について記載できるものがあれば記入願います。

推薦者は、正会員又は理事にお願いします。推薦者となる者がいないときは、事務局までご連絡ください。

推 薦 書	
上記の者を 個人会員 に推薦いたします。	
事 業 所 名	
代表者(理事)名	
印	