

一般社団法人 石川県溶接協会

入会 申 込 書

フリカゝナ 企 業 名					
代表者役職名		フリカゝナ 代表者名			
住 所	〒				
T E L		F A X			
資 本 金	万円	従業員数	名	溶接作業 従事者数	名
会社の特徴 主な業務					
連絡部署 担当者名					
T E L		F A X			
e-mail					

上記のとおり、入会申込みをいたします。

年 月 日

代表者名

⑩