

加 入 申 込 書

一般社団法人栃木県溶接協会
会長 石原 秀紀 殿

年 月 日

申込書 所在地 〒

会社名
代表者氏名 印
TEL
FAX
E-MAIL

貴協会事業主旨に賛同し、加入致したく申請致します。

1、会社概要

資本金	万円		
主なる事業			
従業員数	名	(男性 名・女性 名)	

＊

2、経 費

加入金 円
会費（年会費） 円

＊

3、所属地区

＊ 2、3については事務局で記入致します。