

協会加入申込書

令和 年 月 日

徳島県溶接協会会長 殿

〒
住 所

会社名

代表者名

印

TEL

FAX

徳島県溶接協会の趣旨に賛同し協会加入を申し込みます。

記

1. 常時使用する従業員数 () 人
(溶接従業員数) () 人

2. 主要取扱品目

入 会 金 10,000円

会員区分 貴社の該当する区分に○印をつけて下さい。

	A会員	25,000円	溶接従業員数20名以上の企業
	B会員	20,000円	溶接従業員数10～19名の企業
	C会員	17,000円	溶接従業員数 9名以下の企業
	D会員	8,000円	個 人

★ 年度の途中で入会の場合の、会費の額は月額計算で行います。 (1ヶ月)

A会員 2,100円	B会員 1,700円	C会員 1,500円	D会員 700円
------------	------------	------------	----------