

一般社団法人鹿児島県設備設計事務所協会入会申込書（パートナー企業会員用） 様式・3

令和 年 月 日 受付

社名	(ふりがな)			社印
	所在地 〒 _____			
	電話番号	FAX	e-mail	
会員名簿に掲載する氏名と役職名	役職名		氏名 (ふりがな)	
			印	
担当窓口者を指定する場合に記入	所属部署		氏名 (ふりがな)	
	電話番号	FAX	e-mail	
営業品目				

以下の欄は記入しないでください

令和 年 月 日 承認			
入会金 不要 円 確認	担当名		