

賛助会員（法人）

年 月 日

# 入会申込書

福井県コンクリート診断士会 会長 殿

申込者

法人名

印

当社は貴会の賛助会員として入会したく、次のとおり申し込みを行います。

法人	ふりがな 企業名	
	代表者	
	住所	〒
	TEL	
	FAX	
	URL	
担当者 連絡先 ※各種案内の連絡先 (原則、メールにて連絡)	氏名	
	所属	
	役職	
	TEL	
	FAX	
	携帯電話	
	E-mail	