|  |  |
| --- | --- |
| **ターボ機械協会　特別会員　入会申込書** | |
| 会  社  名 |  |
| 代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所  在  地 | （〒　　　－　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　　－  FAX　　　　－　　　　－ |
| 申口  込数 | 口 |
| 入申  会込 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| ＊  受  付 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| ＜ご担当者様連絡先＞  氏名  部署名  E-MAILアドレス  電話  FAX  ＜備　考＞  　　　　　　　　　　　 　　　　　　＜紹介理事：　　　　　　　　　　＞ | |

＊印欄は記入しないで下さい。