

日本溶剤リサイクル工業会 入会申込書

日本溶剤リサイクル工業会の目的及び会則に賛同し、入会を希望します。

年 月 日

会員資格	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 個人賛助会員
法人会員の場合 (正・賛助)	法人名	⑩	
	代表者名		
	部署・お役職		
	会社HP		
	連絡担当者		
	部署・お役職		
	連絡先	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail アドレス (連絡担当者)		
	事業内容		
	工場・営業所の名称 及び所在地		
個人賛助会員の場合	氏名	⑩	
	所属		
	所在地	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-mail アドレス		

必要事項にご記入の上、下記にFAX若しくは郵送して下さい。
尚、個人賛助会員の方につきましては個人情報保護法のため、ホームページによる掲載は控えさせていただきます。

□FAX: 03-3201-3322

□郵送先: 〒100-0005

東京都千代田区丸の内2-2-1岸本ビル11F(日本リファイン(株)内)
日本溶剤リサイクル工業会 事務局