

入 会 申 込 書

新入会員

住 所 〒 _____

社 名 _____

代表者名 _____

電話番号 _____

FAX 番号 _____

e-mail _____

今般、岩手県冷凍空調設備工業会に入会致したく、会員の推薦を
もって申し込みいたします。

令和 年 月 日

推薦会員

岩手県冷凍空調設備工業会

理事長 鎌田 徹 殿

*推薦会員のない方は当工業会でお世話いたします。

*正会員の年会費は、60,000 円で、半期毎の前納制になります。

*会費は、前期(1月~6月)と後期(7月~12月)に分けての納入になります。

