

<様式2>

入 会 申 込 書
(賛助会員用)

平成 年 月 日

中部医療機器工業協会
会長 井上博 殿

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

印

当社は、中部医療機器工業協会の賛助会員として、次のとおり入会を申し込みます。

事業所の名称			
事業所の所在地	〒		
連絡先電話		F A X	
担当者名		所 属	
資 本 金	円	全従業員数 (所属従業員数)	(人) ^人
事業の概要			
推 薦 者 (2 社)	(会員企業名称及び所在地)		
	(会員企業名称及び所在地)		

入会金及び年会費について

- (1) 入会金 30,000 円
(2) 年会費 60,000 円