

一般社団法人群馬県発明協会 入会申込書(法人会員)  
 ( 発明協会)

西暦  
 申込日: 年月日

一般社団法人 群馬県発明協会会長 殿  
 ( 発明協会会長)

貴会の趣旨に賛同し、法人会員として入会いたします。

※太枠内をご記入願います。  
 ※記載項目に変更が生じた場合は、お申し出願います。

会費区分	円 (1口 10,000円以上)
------	------------------

フリガナ																					
貴社名																					印

※フリガナ欄は、濁点を1文字としてご記入下さい。20文字を超える部分は未記入で結構です。

(株)、(社)、(財)等のフリガナは、無記入で構いません。

※貴社名欄は、ご入会される会社名、団体名又は事業所名をご記入下さい。  
 株式会社は(株)、社団法人は(社)、財団法人は(財)等の省略形でご記入願います。

代表者名																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

資本金											万円	従業員数											名
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

業 種	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 林業	<input type="checkbox"/> 漁業
	<input type="checkbox"/> 鉱業	<input type="checkbox"/> 建設業	<input type="checkbox"/> 製造業
	<input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業	<input type="checkbox"/> 情報通信業	<input type="checkbox"/> 運輸業
	<input type="checkbox"/> 卸売・小売業	<input type="checkbox"/> 金融・保険業	<input type="checkbox"/> 不動産業
	<input type="checkbox"/> 飲食店・宿泊業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉	<input type="checkbox"/> 教育・学習支援業
	<input type="checkbox"/> 複合サービス事業	<input type="checkbox"/> サービス業 (他に分類されないもの)	
	<input type="checkbox"/> 公務 (他に分類されないもの)	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

貴社ホームページ																				
----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

担 当 部 署	部署名																				
	郵便番号	-																			
	住所																				
	Eメール																				
	電話番号	-																			
	FAX	-																			