臭気判定士会　事務局　宛

E-mail又はFAXでお申込み下さい。

E-mail：moani-ito@jcom.home.ne.jp

又は、FAX045-845-9550

　　年　　月　　日

**臭気判定士会　賛助会員入会申込書**

　　下記のとおり、入会を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 種別　該当するものにチェックを入れて下さい。（□をクリック） | [ ] 消・脱臭剤製造又は取扱会社、又は勤務者[ ] 脱臭装置製造又は取扱会社、又は勤務者[ ] 測定分析会社、又は勤務者　　[ ] 公共機関、又は勤務者[ ] 測定分析関連機器等製造又は販売会社、又は勤務者[ ] 建設業、又は勤務者　　　　　[ ] その他 |
| 希望連絡先 | [ ] 　自宅　　　　[ ] 　会社　　　[ ] 　その他 |

**○　賛助会員（法人の方）の記入欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社 | ホームページへのバナー掲載 | 項　目 | 記入欄 |
| 1．希望する2．希望しない（該当番号に○） | 会社名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 主な事業内容 |  |

**○　賛助会員（個人の方）の記入欄**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自宅 | 御氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 会社などご所属(よろしければご記入下さい) | 所属会社名をバナー掲載することをご希望される場合は、ご相談させていただきますので、お申し出ください。 |