

一般社団法人愛媛県発明協会 入会申込書（法人会員用）

申込日：平成 年 月 日

一般社団法人 愛媛県発明協会 会長 様

貴会の趣旨に賛同し、法人会員として入会します。

入会種別	<input type="checkbox"/> 特別法人会員	<input type="checkbox"/> 第1種法人会員	<input type="checkbox"/> 第2種法人会員	<input type="checkbox"/> 第3種法人会員
------	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

発明協会会員HP 閲覧用パスワード								
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

※会員がサービスを受ける際に必要なパスワードです。お好きな8桁の英数字をご記入下さい。

フリガナ	
貴社名	(印)

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 番号	() -	

.....以下は記入しないで下さい。.....

(一社) 愛媛県発明協会事務欄

会員 ID	KH						
-------	----	--	--	--	--	--	--