

正 会 員 入 会 申 込 書

一般社団法人岩手県溶接協会会長 様

貴協会の趣旨に賛同し、会員として入会金5,000円を添えて入会の申し込みをいたします。

令和 年 月 日

事業所名  
所在地  
代表者名  
電話番号  
FAX番号

印

