電気加工学会入会申込書（特別会員）

会員 No.（記入不要）	083	−				−					(3)

入会年度	年度	申込口数	口
会社名	ふりがな： 会 社 名： 英語表記：		
所在地	〒 代表 TEL：　　代表 FAX：		
代表者	氏　名： 所属名： 役職名：		
連絡担当者	ふりがな： 氏　　名： 所属部署： 役職名　： 所属先住所：〒 所属先 TEL：　　所属先 FAX： E-mail：		
Home Page URL	日本語:http:// 英　語:http://		
取扱品目			

備考：太線の枠内の項目をご記入下さい。

申込みおよび問い合わせ先　〒169-0072　東京都新宿区大久保２丁目４番地12号　新宿ラムダックスビル
電話：03-5291-6231　ＦＡＸ：03-5291-2176　E-mail：jseme@shunkosha.com

電気加工学会ホームページ：**http://www.jseme.or.jp**