

日本溶剤リサイクル工業会 入会申込書

日本溶剤リサイクル工業会の目的及び会則に賛同し、入会を希望します。

年 月 日

会員資格	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員	<input type="checkbox"/> 個人賛助会員	
法人会員の場合 (正・賛助)	法人名	印		
	代表者名			
	部署・お役職			
	会社HP			
	連絡担当者			
	部署・お役職			
	連絡先	〒		
	TEL			
	FAX			
	E-mail アドレス (連絡担当者)			
事業内容				
工場・営業所の名称 及び所在地				
個人賛助会員の場合	氏名	印		
	所属			
	所在地	〒		
	TEL			
	FAX			
	E-mail アドレス			

推薦人 (正会員)	法人名		
	代表者名	印	
推薦人 (正会員)	法人名		
	代表者名	印	

必要事項にご記入の上、下記にFAX若しくは郵送して下さい。

尚、個人賛助会員の方につきましては個人情報保護法のため、ホームページによる掲載は控えさせていただきます。

FAX: 03-3201-3322

郵送先: 〒100-0005

東京都千代田区丸の内2-2-1岸本ビル11F(リファインホールディングス(株)内)

日本溶剤リサイクル工業会 事務局