

年 月 日

公益財団法人 レーザー技術総合研究所
理事長 殿

所在地

法人名

代表者名

印

賛助会員入会申込書

公益財団法人レーザー技術総合研究所の賛助会員に入会しますので、下記のとおり申込みます。

記

年会費 一口 300,000円
申込み口数・金額 口 円
(年度から)

ただし、初年度の会費についてのみ、入会時期による月割で支払います。

【連絡担当者】

所在地 〒

所属・役職

氏 名

電話番号

FAX番号

E-mail アドレス

ホームページアドレス http://

[連絡事項]