生物資源と触媒技術に基づく食・薬・材創生コンソーシアム（食・触コンソーシアム）

入会申込書（法人会員）

|  |
| --- |
| 御社規模について、どちらかに○を付けてください。  1.大企業/みなし大企業※1（年会費10万円）　　　　　2.中小企業※2（年会費5万円） |

※1：発行済株式の総数又は出資金額の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している中小企業

　発行済株式の総数又は出資金額の総額の3分の2以上を大企業が所有している中小企業

　大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占めている中小企業

※2：中小企業基本法第２条に該当する法人

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | 連絡代表者に○をつけて下さい。 |
| 法人名 |  | | | | | | |
| 登録  会員名  （１） | 氏名 |  | | | フリガナ |  | |  |
| 所属部署 |  | | | | 役職 |  |
| 郵便番号 |  | 住所 |  | | | |
| TEL |  | FAX |  | | E-MAIL |  |
| 登録  会員名  （２） | 氏名 |  | | | フリガナ |  | |  |
| 所属部署 |  | | | | 役職 |  |
| 郵便番号 |  | 住所 |  | | | |
| TEL |  | FAX |  | | E-MAIL |  |
| 登録  会員名  （３） | 氏名 |  | | | フリガナ |  | |  |
| 所属部署 |  | | | | 役職 |  |
| 郵便番号 |  | 住所 |  | | | |
| TEL |  | FAX |  | | E-MAIL |  |
| 登録  会員名  （４） | 氏名 |  | | | フリガナ |  | |  |
| 所属部署 |  | | | | 役職 |  |
| 郵便番号 |  | 住所 |  | | | |
| TEL |  | FAX |  | | E-MAIL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| （　　） | 会員であることの公表を了承します。  （問題がある場合はご連絡ください。問題ない場合は○をご記入ください。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡事項 |  |

[備考]

１．この申込書は、会員原簿として保存します。

２．この入会申込は、本ファイルに入力の上、E-mailもしくは郵送にて下記送付先にお送り下さい。

３．入会承認後、産総研より会費納入依頼書を郵送しますので、それに従ってご入金ください。

４．ご記入いただいた個人情報は本コンソーシアム事業以外の目的で使用されることはありません。

[送付先・お問い合わせ先]

|  |  |
| --- | --- |
| E-MAIL  郵送  TEL／FAX | ：shoku-shoku.sec-ml@aist.go.jp  ：〒305-8565　茨城県つくば市東1-1-1　中央第5  　国立研究開発法人産業技術総合研究所　触媒化学融合研究センター内  　食・触コンソーシアム事務局  ：029-861-9452／029-861-4498 |