

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 法人名					連絡代表者 に○をつけ て下さい。
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 : shoku-shoku.sec-ml@aist.go.jp
 郵送 : 〒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
 TEL/FAX : 029-861-9452/029-861-4498