

会員登録届(個人会員)

申込日 令和 年 月 日

一般社団法人京都府溶接協会 会長殿

下記のとおり会員登録致したく、申請致します。

所在地 _____

フリガナ

会社名 _____

代表者名 _____ 印

担当者			
所在地	〒	TEL	
		FAX	
自宅住所	〒	TEL	
		FAX	
業種		従業員数	人
会員区分 (※下記 アルファベット)	A	令和4年度会員区分 (※協会にて記入)	入会年月日:令和 年 月 日
溶接工員数	1 人	備考(※協会にて記入) 連絡先: 所在地・自宅・その他 ()	

(溶接工員数)	個人会員	1~5名	6~10名	11~30名	31~50名	51~100名	101名以上
会員区分	A	B	C	D	E	F	G
入会金	3,000円	6,000円	6,000円	6,000円	6,000円	6,000円	6,000円
年会費	12,000円	24,000円	36,000円	48,000円	72,000円	96,000円	120,000円

郵送にてお申し込み願います。

一般社団法人京都府溶接協会
〒 615-0022
京都市右京区西院平町25
ライフプラザ西大路四条1階
TEL 075-322-8401
FAX 075-322-8402