

公益社団法人 日本建築積算協会
会員入会申込書 (賛助会員)

受付番号 _____

(太枠以外記入不要)

20 年 月 日 申込

賛助会員 入会口数	<input type="checkbox"/> 一口 <input type="checkbox"/> 一口以上 (口)	入 会 希望月	20 年 月から
業種区分	<input type="checkbox"/> 官庁 <input type="checkbox"/> 独立行政法人・公社・公団等 <input type="checkbox"/> 教職(大学を含む) <input type="checkbox"/> 設計事務所 <input type="checkbox"/> 積算事務所 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 専門工事業 <input type="checkbox"/> メンテナンス業 <input type="checkbox"/> 不動産関係 <input type="checkbox"/> コンサルタント業 <input type="checkbox"/> 建材業 <input type="checkbox"/> その他 ()		
(フリガナ) 法人名			
所在地	〒		
	Tel:	Fax:	
	E-mail:		
会員代表者 (窓口になる方)	印	所属部課 役職	
会誌・書類等 送付先	〒 Tel:		

※上記太枠線内にご記入、又は口欄に✓点をしてください。

※お手数ですが、紹介者(本会会員)がいる場合は、参考にご記入ください。

推薦者	フリガナ	_____ 支部

※お手数ですが、今後のサービスの向上の参考とするため、下記 入会動機欄に✓点をお願いします。

入会動機	<input type="checkbox"/> 既会員からの勧誘 <input type="checkbox"/> 会社の意向 <input type="checkbox"/> 仕事上の付き合い <input type="checkbox"/> 会員特典を得るため <input type="checkbox"/> 積算協会発展の一助として <input type="checkbox"/> 情報の収集 <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--