

公益社団法人 日本建築積算協会
会員入会申込書 (購読会員)

受付番号 _____ (太枠以外記入不要)

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 申込

(フリガナ) 個人/法人名			印
	法人の場合の 所属部課名		
住所/所在地	〒		
	Tel:	Fax:	
	E-mail:		
上記以外に 指定する場所	〒		
	Tel:	Fax:	
	E-mail:		
送 付 先	<input type="checkbox"/> 上記住所/所在地 <input type="checkbox"/> 上記指定先		

入会希望月 (会誌送付)	年 月から (号)	所定の請求書等 の書式の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 上記の“ある” ✓点を入れた場合は 別途指定の書式をお送りください。
-----------------	---	-------------------	--

※上記太枠線内にご記入、又は□欄に✓点をしてください。