

一般社団法人コラボ産学官会員申込書 (個人・企業・大学等)

一般社団法人コラボ産学官
代表理事殿

担当：

私は、一般社団法人コラボ産学官会則を遵守し、当組織の会員に申し込みます。

申込年月日	平成 年 月 日		
正会員 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 個人正会員(年額 1 □ 5,000 円) <input type="checkbox"/> 法人正会員(一般企業等：年額 1 □ 10,000 円 1 □以上) □数：() □ 年総額：() 円		
正会員 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 法人正会員(大学等研究機関) (年額 100,000 円)		
賛助会員 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 賛助会員 (年額 100,000 円)		
ふりがな			
法人・団体名			
ふりがな			
代表者名			
ふりがな			
住所	〒 電話： FAX：		
業種		従業員数	人
主な取扱商品・製品など			
創業年月日	西暦 年 月 日		
URL			
連絡担当者	ふりがな		
	氏名		
	部署名・役職		
	連絡先	電話：	E-mail：

[個人情報取り扱いについて]

ご記入いただいた個人情報は、産学官連携支援目的にのみ利用し、他の目的には利用いたしません。

事務局使用欄	検印	検印	入金確認	振込み口座
				朝日信用金庫 三角支店 普通預金：0449115 名義：一般社団法人コラボ産学官 代表理事 常本 秀幸 (ツネト ヒデユキ)

※振り込み手数料は、ご依頼人負担でお願い致します。

一般社団法人コラボ産学官 東京都江戸川区船堀 3-5-24 コラボ産学官プラザ in TOKYO 5F

電話：03-5696-9425/FAX：03-3877-1207 E-mail：jimu@collabosgk.com [URL:http://www.collabosgk.com](http://www.collabosgk.com)