

会員番号

(学会事務局にて記入)

## 法人会員申込書

日本保全学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し、貴学会に入会申込みいたします。

年 月 日申込

法人名	
フリガナ	
入会代表者名	印
所属・役職	
所在地	〒
フリガナ	
連絡担当者名	
所属・役職	
所在地	〒
	TEL: FAX: Email:
学会誌送付先が 連絡担当社と異なる 場合のご住所	氏名: 〒
年会費	<input type="checkbox"/> ¥150,000 * <input type="checkbox"/> = ¥
会費支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込*

\*振込手数料は会員負担でお願い致します。

(学会費納入につきましては、追ってご連絡差し上げます。)