

埼玉大学産学官連携協議会会員入会申込書

申込日 年 月 日

埼玉大学産学官連携協議会事務局 行 (必要事項をご記入いただき、FAX あるいはメールにてご送付ください。)

FAX: 048-858-9419 E-mail: coic-jimu@ml.saitama-u.ac.jp (Tel: 048-714-2001)

企業(団体)名 _____
 ふりがな _____
 業 種 _____

(いずれかの□にチェック✓をお願いいたします。) ※日本標準産業分類による。

製造業(併せて、以下のいずれかに○をしてください。)

- ①食品・飲料・たばこ・飼料製造業 ②化学工業、石油・石炭製品製造業
- ③鉄鋼業、非鉄金属・金属製品製造業 ④はん用・生産用・業務用機械器具製造業
- ⑤電子部品・デバイス・電子回路製造業 ⑥電気・情報通信機械器具製造業
- ⑦輸送用機械器具製造業 ⑧その他製造業

運輸・郵便業 建設業 電気・ガス・熱供給・水道業 情報通信業

卸売・小売業 学術研究専門・技術サービス業 生活関連サービス業・娯楽業

金融・保険業 複合サービス事業 公務 その他 _____

事業内容 _____

企業(団体)概要					
住所	〒 _____				
TEL		FAX			
ホームページアドレス					
代表者氏名		ふりがな		役職	
設立年月日		事業所			
資本金	円	売上高	円	従業員数	人

協議会との窓口担当 (事務連絡等担当いただける方)					
住所	〒 _____				
TEL		FAX			
メールアドレス(複数可)					
担当者所属		役職			
担当者名		ふりがな			

自社紹介 (得意とする分野や主力商品などご記入ください。 ※欄が不足する場合は、別紙添付可)

入会経緯・紹介者 (お差し支えなければご記入ください。)

会費振込先 (予定)	(いずれかの金融機関に✓をお願いいたします。) <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 <input type="checkbox"/> 埼玉りそな銀行 <input type="checkbox"/> 武蔵野銀行 <input type="checkbox"/> 埼玉縣信用金庫
年会費口数	_____ 口 (1口 30,000円)

※協議会事務局記入欄

会員番号	入会資料	年会費確認 年 月 日
会員区分 正会員 賛助会員	備考	