

令和 年 月 日

入 会 申 込 書

福井大学 産学官連携本部 協力会 御中

当社（私）は貴会の趣旨に賛同し入会を申し込みます。

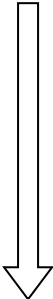
申 込 者	(ふりがな) 会 社 名	
	代表者役職	
	(ふりがな) 代 表 者 名	⑩
	住 所	〒 ー
	電 話 番 号	TEL : FAX :
	担当者役職	
	(ふりがな) 担 当 者 名	
	住 所	〒 ー
	担当者連絡先	TEL : FAX : E-mail :
会 費	口 数	口
	金 額	円

[振込先]

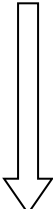
住所 : 福井市大手 3-12-20 富田第一生命ビル 3階 福井経済同友会内
名称 : 福井大学 産学官連携本部 協力会
口座 : 福井銀行本店 普通預金 NO. 1093126

入会までの流れ

入会申込書の作成

- 
- 入会申込書に必要事項をご記入いただき、福井大学産学官連携本部事務室または福井経済同友会へご郵送ください。
 - 福井大学産学官連携本部事務室
(〒910-8507 福井県福井市文京3丁目9番1号)
 - 福井経済同友会
(〒910-0005 福井県福井市大手3丁目12番20号 富田第一生命ビル3階)

会費の振込

- 
- 入会申込書の内容確認後、福井経済同友会より総会資料・会費請求書をお送りいたします。
 - 会費は年会費一口5万円とし、会員は一口以上の会費をご負担ください。
※入会手続きの時期によって会費請求のタイミングが異なります。

入会！