高度計装アライアンスグループ

加入申込書

事務局（アクトスフィア株式会社）宛て

企業・団体名、個人名：

事業所名：

所在地（現住所）：　〒

電話番号：

ＦＡＸ番号

窓口担当者 所属・氏名：

当方、高度計装アライアンスグループの活動趣旨に賛同し、加入申し込みをいたします。

日付：　　　　　年　　　月　　　日

申込み企業・団体・事業所名、個人名

印