

入会申込書

(会員名簿データは、後日、正式入会時に調査票で報告いただきます)

FAX 03-3580-3226 日本ツーバイフォーランバー JAS 協議会 御中	貴社名		
	本社所在地	〒	
	代表者役職名 氏名		
私は下記のとおり入会します。 <p style="text-align: right;">平成 年 月 日</p>			
会員の区分 (いずれかを○で 囲んで下さい)	イ. 通常会員 ロ. 賛助会員	業種	
入会の年度	平成 年 月から	会費等納付予定 金融機関名	
主工場名		他の工場数	
工場所在地		JAS 認定 工場番号	
窓口担当者 部署役職名 氏名		連絡先住所 電話・FAX	〒 TEL FAX