

申込日： 年 月 日

## 日本ツーバイフォーランバー J A S 協議会 入会申込書

日本ツーバイフォーランバー J A S 協議会会長 殿

貴協議会の趣旨に賛同して入会いたします。

申込者（代表者）	フリガナ
	名 称
	フリガナ
	氏 名 <span style="float: right;">印</span>

	入会年度	年 月から	会員の区分 (いずれかを○で囲んで下さい)	通常会員・賛助会員
会 社 情 報	貴社名			
	本社所在地	〒		
	代表者役職名		代表者氏名	
	業種			
	主工場		JAS認定工場番号	
	工場所在地	〒		
	他の工場数			
ご 担 当 者	部署・役職名		フリガナ	
			氏名	
	連絡先住所	〒		
	Email :	TEL :	FAX :	

日本ツーバイフォーランバー J A S 協議会

〒102-0082 東京都千代田区一番町25番地 全国町村議員会館 6 階

電話 03-6261-9134 FAX 03-6261-9133

Email j2x4lumber@outlook.com