

# 一般社団法人 山口県溶接協会会員入会申込書

一般社団法人 山 口 県 溶 接 協 会 宛

この度、協会の活動主旨に賛同し入会の申込みをいたします。

令和 年 月 日

所 在 地 〒

事業所名：

代表者名：

連絡先、担当者：

電話番号

FAX番号

※ 入会にあたっては、入会金 2,000円・年会費 20,000円を徴収いたします。

振込先： 山口銀行 下松支店（普通） 5148785