

# ACMSコンソーシアム入会申込書

ACMSコンソーシアムに一般会員として入会を希望致します。

申込日	平成 年 月 日
会社名	
住所	
代表者名	
担当者名	
連絡先	TEL: E-mail:

お手数ですが、年会費を下記口座に振り込み頂きますようお願い致します。

銀行名 三井住友銀行下関支店  
店番号 711  
口座番号 1050351  
口座名義人 ACMSコンソーシアム代表幹事 濱野 明

- ※ 恐れ入りますが振込手数料は貴社にてご負担下さい。
- ※ ご不明な点はどうぞお気軽にお問合せ下さい。

ACMSコンソーシアム  
〒759-6595 山口県下関市新椋野3丁目5-30 アルブレーヴ新椋野202号  
代表幹事 濱野明  
TEL: (083)227-2825  
携帯: 080-1638-1227 x9h82fj0@ene.megaegg.ne.jp

事務局記入欄

申込書受領日: 年 月 日 会費受領日: 年 月 日