

正会員用

一般社団法人

## ACMSコンソーシアム入会申込書

一般社団法人ACMSコンソーシアムに正会員として入会を希望致します。

申込日	令和 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 山口銀行 山の田支店  
店番号 105  
普通預金口座 5113790  
名義名 一般社団法人 ACMS コンソーシアム

- ※ 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。

一般社団法人 ACMS コンソーシアム  
〒759-6595 山口県下関市新椋野3丁目5-30-202  
代表理事 濱野明  
TEL: (083) 227-2825  
携帯: 080-1638-1227 hamano@acms-consortium.com

事務局記入欄

申込書受領日: 年 月 日 会費受領日: 年 月 日