

(入会-様式1)

令和 年 月 日

新潟県CLT等普及協議会長 殿

## 新潟県CLT等普及協議会入会申込届

私は、下記により、新潟県CLT等普及協議会の趣旨に賛同し、入会の申し込みをします。

## 記

1 団体名、会社名{法人格(株)、(一社)}を含め正式名称で記入してください。

	印
代表者(役職・氏名)	

{ 建設 ・ 設計 ・ 製造 ・ 流通 ・ 団体 ・ その他( ) ・ オブザーバー(行政庁等) }

該当する業種を○印ください。

2 住所

郵便番号			
住 所			
電話番号		FAX番号	
e-mail			
ホームページ			
連絡担当者	(所属)		
	(役職)		
	(氏名)		
	e-mail		
関連企業			