

佐賀県自動車産業振興会 入会申込書

貴会の目的に賛同し、会員として加入を申し込みます。

企業名 \_\_\_\_\_

郵便番号 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

代表者役職名・氏名 \_\_\_\_\_

業 種 （該当する業種の□に（レ）をつけて下さい。）

- |                                       |                                     |                                      |
|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> プレス加工        | <input type="checkbox"/> 金型・木型製作    | <input type="checkbox"/> プラスチック成型    |
| <input type="checkbox"/> 塗装・メッキ・表面処理  | <input type="checkbox"/> 機械設計・工作機械等 | <input type="checkbox"/> 切削加工        |
| <input type="checkbox"/> 製缶・板金・溶接     | <input type="checkbox"/> 電機・電気機器    | <input type="checkbox"/> ネジ・工具・消耗部品類 |
| <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |                                     |                                      |

令和 年 月 日

佐賀県自動車産業振興会 会長 様

【担当者連絡先】

所属名・氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

※ ご記入いただいた情報は、本振興会の運営及び事業実施（本振興会の連携機関が実施する事業を含む。）のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。

※ E-mail アドレスは、本振興会からの情報を受けるアドレスをご記入ください。

【申込書送付先：振興会事務局】

〒840-8570 佐賀市城内一丁目1番59号

佐賀県 産業労働部 ものづくり産業課 ものづくり推進担当

電話：0952-25-7421 FAX：0952-25-7282

E-mail：monodukurisangyou@pref.saga.lg.jp