

一般社団法人 石川県建築士事務所協会
賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

一般社団法人 石川県建築士事務所協会 殿

住所 〒

申込者 (代表者)

㊞

*役職名をご記入ください

ふりがな 会 社 名	
ふりがな 代表者 (役職名) 氏名	
所 在 地	〒
電話番号・FAX 番号	TEL () - FAX () -
メールアドレス	
ご担当者様氏名	
ホームページ URL 業 務 の 種 類	http://
参 考 事 項	

上記の者の申し込みにあたりこれを推薦いたします。

事務所名

氏名

㊞

入 会 時 期	4月～6月	7月～9月	10月～12月	1月～3月
当 該 年 度 会 費	55,000 円	40,000 円	27,500 円	0 円
協会会報年間掲載費	-15,000 円			

(下記の欄は記入しないでください。)

平成 年 月 日	1 承 認	会員No.	確認印
理 事 会 決 定	2 不 承 認		