



入会申込書 会員協会用

Membership Application form to become a Member Association

— 分析業界の協会の皆様 —

連絡先

協会名:
協会名 2:
通り:
番地: ビル名:
郵便番号:
区町村:
市:
都道府県:
国名:
PO Box:
PO Box 郵便番号:
PO Box 都市:
ホームページアドレス:
登録番号:
VAT番号(付加価値税登録番号):
協会の設立年月日:
Eメールアドレス:
電話番号:
FAX番号:

関係連絡先(あれば)

1. 協会名:
区町村:
ホームページアドレス:
2. 協会名:
区町村:
ホームページアドレス:
3. 協会名:
区町村:
ホームページアドレス:

の代表者連絡先

氏:
イニシャル: 名:
役職:
部署名:
Eメールアドレス(本人):
電話番号(直通):
携帯電話番号:
Skype名:

世界の分析業界を代表する

科学分野の独立系試験所およびコンサルタントの国際的な協会として、1960年に設立



入会申込書

会員協会用

概要

1. 会員種別ごとの数(例:正会員、準会員等々)
.....

2. 年間予算(ユーロ): €

3. 従業員数: (正職員) (非正職員)

4. 理事の人数:

.....

5. 協会の目的:

 営利 / 非営利

6. 会員の主な活動(試験)分野:

 (別紙で添付していただいても結構です)

.....

.....

7. 他の組織あるいは団体に所属していますか:
はい / いいえ

.....

8. 協会の主な活動内容:
.....

.....

.....

9. 組織図、定款および規約、
可能であれば会員名簿を添付してください。

役員連絡先

(別紙で添付していただいても結構です)

1. 氏:

イニシャル: 名:

役職:

部署名:

Eメールアドレス(本人):

2. 氏:

イニシャル: 名:

役職:

部署名:

Eメールアドレス(本人):

3. 氏:

イニシャル: 名:

役職:

部署名:

Eメールアドレス(本人):

連絡ご担当者連絡先(今後の連絡先として)

氏: 部署名:

イニシャル: Eメールアドレス(本人):

名: 電話番号(直通):

役職: 携帯電話番号:

*私／私たちはUNION INTERNATIONALE DES LABORATOIRES INDÉPENDANTS 会員協会へ入会を申し込みます。

日付(日)-.....(月)-.....(年)

参照

氏名(ローマ字大文字で) 署名 および 社印

情報の取り扱いに充分注意いたします。
申込書は下記までご提出ください。

