

入会申込書

特定非営利活動法人
Dx-NEXT熊本理事長 様

年 月 日

当社（団体）は、次のとおり入会の申し込みをいたします。
なお、年会費1万円は、所定の期日までに納入します。

法人・団体名（略名を用いず正確にお書きください）		
●法人・団体名（フリガナ）		
●URL http://		
●所在地 〒 TEL ()		
●代表者役職	●代表者氏名（フリガナ）	
※本会との窓口になられる担当者をご記入ください		
●所属部署・役職名	●氏名（フリガナ）	
●電話番号	●FAX 番号	●電子メールアドレス
貴法人（団体）の概要		
●主な業務内容		

※協賛金（1口10万円）を拠出される場合は、会費が免除されますので、入会時にお申出ください。

特定非営利活動法人
Dx-NEXT熊本 事務局
861-2202 熊本県上益城郡益城町大字田原 2081-28(熊本ソフトウェア内)
TEL096-289-2111 FAX096-289-2101

貴社からのコメント

記載内容は、Dx-NEXT熊本のホームページに掲載される場合があります。

(1) Dx-NEXT熊本に期待するもの
(具体的な検討テーマなど)

(2) Dx-NEXT熊本に貢献できる
貴社(団体)の得意分野

(3) Dx-NEXT熊本に関係する主な社員

得意な分野、関心のある分野

(3) Dx-NEXT熊本に関係する主な社員		得意な分野、関心のある分野
1	所属 役職 氏名 メール	
2	所属 役職 氏名 メール	
3	所属 役職 氏名 メール	
4	所属 役職 氏名 メール	