ＦＡＸ：０８７－８１３－５６７３　株式会社テクノネットワーク四国　行

申込日：令和　　年　　月　　日

四国ＴＬＯクラブ入会申込書

　　四国ＴＬＯクラブ会員規約に同意し、以下のように加入を申し込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご加入口数 | 口 　（５万円／口・年） | | | |
| （フリガナ）  貴 社 名 |  | 代　表　者  （または責任者） | 役職名 |  |
| (フリガナ）  ご芳名 | 印 |
| （フリガナ）  所　在　地 | 〒　　　－ | Ｔ Ｅ Ｌ  Ｆ Ａ　Ｘ | | （　　　 ） －  （　　　 ） － |
|  | | | |

（技術情報の連絡窓口）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  ご　芳　名 |  | Ｔ Ｅ Ｌ  Ｆ Ａ　Ｘ | （　　　 ） －  （　　　 ） － |
| 所属・役職名 |  | Ｅメール |  |
| （フリガナ）  所 在 地 | 〒　　　－ | | |

（貴社情報）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　　種 |  | ホームページ |  |
| 主 力 製 品 |  | | |
| 貴社のニーズ |  | 自由記入欄 |  |

　注１）印は個人の認印で結構です。

　注２）連絡窓口の追加については、会員規約の範囲内で可能です。別紙に記載してください。

　注３）四国TLOクラブ会員であることについて、マスコミ等からの問い合わせに対して公表を

　　　　差し控える必要がある場合は、自由記入欄等にその旨を明記してください。

　注４）貴社情報等で追加したいことがあれば、別紙の自由記入欄に記載してください。

（別　　紙）

（技術情報の連絡窓口の追加）･･･ご加入口数が２口以上の場合、口数に応じて連絡窓口の追加が可能です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  ご　芳　名 |  | Ｔ Ｅ Ｌ  Ｆ Ａ　Ｘ | （　　　 ） －  （　　　 ） － |
| 所属・役職名 |  | Ｅメール |  |
| （フリガナ）  所 在 地 | 〒　　　－ | | |
| （フリガナ）  ご　芳　名 |  | Ｔ Ｅ Ｌ  Ｆ Ａ　Ｘ | （　　　 ） －  （　　　 ） － |
| 所属・役職名 |  | Ｅメール |  |
| （フリガナ）  所 在 地 | 〒　　　－ | | |

（事務連絡窓口）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  ご　芳　名 |  | Ｔ Ｅ Ｌ  Ｆ Ａ　Ｘ | （　　　 ） －  （　　　 ） － |
| 所属・役職名 |  | Ｅメール |  |
| （フリガナ）  所 在 地 | 〒　　　－ | | |

（自由記入欄）

|  |
| --- |
|  |