(様式1)  **一般社団法人IIOT　検証事業入会申込書**

一般社団法人　IIOTの活動趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

申込日　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 会社名 |  |
| 英文会社名 |  |
| 本社所在地 | 〒  |
| 代表者職・氏名 |  | 印 |  |
| 電話・FAX | 電話 |  | FAX |  |
| ホームページURL | http:// |
| 資本金 |  　 　円 | 年間売上高 | ※1 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　人 | 設立 | 　　　　　　年　　　月 |
| 連絡担当者 |  | Ｅ-mail |  |
| 担当部署・職位 |  |
| 担当者勤務地 | ※2 |
| 担当者TEL･FAX | 電話 |  | FAX |  |
| 事業内容 |  |
| 会員種別(会員種別を○で囲み正会員は口数をご記入下さい) | 1 特別会員 年会費：理事会で承認された金額2 正会員　 年会費：１口10万円 A会員 １０口以上（お申込み口数：　　口）B会員　 ２口以上（お申込み口数：　　口）事業会員　５口以上（お申込み口数：　　口）3 準会員 年会費：１口５万円4 学術会員 年会費：なし |

※1年間売上高については直近の決算期のものでご記入下さい。

※2担当者勤務地と本社所在地が同一の場合は記入不要です。

記載いただいた個人情報は適切に管理し、ご本人の同意を得ることなく第三者に提供、開示

いたしません。