

「プラスチックリサイクル化学研究会」入会申込書

一般会員用	
会員種別	
個人 学生 (いずれかを○で囲む)	
氏 名	
(ふりがな)	
所 属 先	名 称 所属部課等
	所在地
〒	
(電話) (FAX) (E-mail)	
現住所	
〒	
(電話) (FAX) (E-mail)	
連絡先	
所属先 現住所 (いずれかを○で囲む)	
紹介者 (学生は指導教員名)	

法人会員用		
申込口数		
□ (数字を記入ください)		
法 人	ふりがな	
	名 称	
	所在地	
	〒	
	(電話) (FAX) (E-mail)	
代表者	職名	
	氏名	
(ふりがな)		
連 絡 担 当 者	氏 名	
	所属部課等	
	所在地	
〒		
(電話) (FAX) (E-mail)		

申込書送り先: プラスチックリサイクル化学研究会事務局
 fsrjoffice◆fsrj.info
 ◆は@に置き換えてください。