

別紙様式1（第5条第1項関係）

年 月 日

入 会 申 込 書

核融合科学研究所長 殿

【法人の場合】

組織名

代表者氏名

印

【個人の場合】

氏 名

自然科学研究機構核融合科学研究所小型集積レーザーコンソーシアム規則に同意の上、下記のとおり入会を申請します。

記

1. 会員情報

【法人の場合】

組織名 :

代表者名 :

住 所 :

事務担当者

氏 名 :

所 属 :

役 職 名 :

連 絡 先 :

【個人の場合】

氏 名 :

所 属 :

役 職 名 :

住 所 :

連 絡 先 :

2. 入会希望日 : 年 月 日

3. 申込み口数 : 口

以上

※連絡先は、電話番号、E-mailアドレス等を御記入願います。