

届出年月日： 年 月 日

中部ウォータークラブ 宛

(FAX : 052-961-6077
E-mail : chubuwc1967@wing.ocn.ne.jp)

新規入会願い

下記のとおり、中部ウォータークラブへの新規入会を希望いたします。

会員種別、団体名又は個人名

会員種別	1. 団体会員 2. 個人会員
団体名・個人名	(フリガナ) -----
団体所在地 (個人会員は現住所)	〒
加入口数 (団体会員の場合)	口
主たる業種 (団体会員の場合)	1 : 工事部門、2 : コンサルタント部門、3 : パイプ部門、 4 : 異形管継ぎ手バルブ部門、5 : 機械部門、6 : メーター部門、 7 : 電機部門、8 : 報道部門、9 : その他

会員情報内容

※口数が3口以上の場合は本用紙をコピーして記入してください。

(1)	会員氏名	(フリガナ) -----
	役職名	
	会費請求用 ^{※1} 住所・宛名	〒
	電話番号	
	E-mail ^{※2}	@
(2)	会員氏名	(フリガナ) -----
	役職名	
	会費請求用 ^{※1} 住所・宛名	〒
	電話番号	
	E-mail ^{※2}	@

- ※) 1. 会費請求の送付先が団体所在地、会員氏名と異なる場合に記入して下さい。
2. E-mail は事務連絡等に使用しますので必ず記入して下さい。
3. 入会は、当クラブ理事会の承認を得た後となります。