　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　　年　　月　　日

**一般社団法人バイオマスボイラ工業会入会申込書**

一般社団法人 バイオマスボイラ工業会協会

会 長　 岡本　利彦　様

一般社団法人バイオマスボイラ工業会の趣旨に同意し、入会の申込をいたします。

（申込者）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員の種類 | 正会員　　/　　賛助会員　　　　※会員種類を□で囲みください。 | | | | | | | | | | | |
| 事業所名  【法人名】 | フリガナ | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 代表者  【役職・氏名】 | 【役職名】 | | | |  | | 【氏名】フリガナ | | | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | | | | ＦＡＸ |  | | |
| E-メール |  | | | | | | | | | | | |
| HP/URL |  | | | | | | | | | | | |
| 担当者  【役職・氏名】 | 【役職名】 | | | | |  | | 【氏名】フリガナ | | | |  |
|  | | | | | | |  | | | | |
| 担当者勤務地 | 〒 | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ |  | | | | | | | | ＦＡＸ |  | | |
| E-メール |  | | | | | | | | | | | |

**・**業種（下記の該当項目欄に●を入れてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **業　　種** | **製造** | **販売** | **輸入** |
| 木質バイオマスボイラ |  |  |  |
| 搬送装置等周辺機器 |  |  |  |
| ボイラ設備設置工事 |  |  |  |
| ボイラ設備保守 |  |  |  |

※左記以外の業種の場合は、下記にご記入ください。

具体的な業種をご記入ください。

以 上

**（注）ご提供いただきました個人情報は、当協会の業務の目的外の利用を行うことはありません**。