

※ご不明な点はJCOAL総務部(TEL:03-6402-6100)までご連絡いただきますようお願いいたします。

入 会 申 込 書

記入例

一般財団法人石炭フロンティア機構の活動趣旨に賛同し、賛助会員規約に同意の上、入会を申し込みます。

申込者名 および ご連絡先	法人名称	和文表記	一般財団法人石炭フロンティア機構
		英文表記	
	<u>賛助会員規約</u> 代 http://www.jcoal.or.jp/overview/member/support/support_rules.pdf 本 (上記URLのJCOALホームページにも掲出)。ご参照ください。		
	連絡先1	氏名	山田 太郎
	※請求書等送付先 (ご入金処理など総務・ 経理的手続きをして いただける方)	所属	総務部
		役職名	課長
		住所	〒105-0003 東京都港区西新橋3-2-1 Daiwa西新橋ビル3階
		電話	03-6402-6100
		Fax	03-6402-6110
		e-mail	****@jcoal.or.jp
連絡先2	氏名	鈴木 一郎	
※JCOALと貴社との窓 口担当をしていただけ る方	所属	企画広報部	
	役職名	部長	
	住所	〒 同上	
	電話	03-6402-6100	
	Fax	03-6402-6110	
	e-mail	****@jcoal.or.jp	
<u>JCOALからのEメールによる情報お受け取り宛先</u> ※未記載の場合は「連絡先2」の方に送付します。		ご氏名	ご氏名
		ご氏名	ご氏名
ご入会理由			
お申し込み 会員区分	会 員 種 別	<input type="checkbox"/> 特号 <input type="checkbox"/> 一号 <input type="checkbox"/> 二号 <input type="checkbox"/> 三号	
	出 捐 金	万円 (□)※	
	年 会 費	万円 (□)※	

※出捐金および年間費は、会員種別により異なります。別紙「会員の資格、会費等と特典」をご参照ください。

ご入会お申し込み者のお名前と押印の上、お申し込みください。

令和 年 月 日

所 属

役 職 名

申 込 者

印