

入 会 届

今般貴協会会則の趣旨に賛同いたし、栃木県計量協会の販売部会特別会員に入会を申し込みます。

令和 年 月 日

栃 木 県 計 量 協 会 長 様

住 所 〒 _____

電話番号 _____

Fax 番号 _____

氏名又は
名 称

_____ 印

代表者の
氏 名
