　日本信頼性学会　会長殿

(賛助会員用)

**日本信頼性学会入会申込書**

申込年月日　　　　　年　　月　　日　　　　　　　会員番号：賛　No.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  会社名  (団体名) | |  | |
| 代表者名 | | (役職名)  　　(氏　名)　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | |
| 連絡先  　　　　　　　　(　　　　　　)  　　　　　　　　(　　　　　　)  機関紙等  の送付先 | ふりがな  担当者 | | (役職名) |
| 所　属 | |  |
| 所在地  (郵便番号) | | (〒　　　　　) |
| 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| E-Mail | |  |
| 賛助口数  　　　　　　　口　　(\　　　　　　　　　)【50,000円／1口】 | |  | |

送付先： 日本信頼性学会事務局

〒162-0801 東京都新宿区山吹町358-5　アカデミーセンター

Mail reaj-post@as.bunken.co.jp

　　　　 TEL　03-6824-9302　FAX　03-5227-8631

送金先：お申込みを受けて学会からご連絡いたします

受 付

承認

理事会