

一般社団法人 熊本県コンクリート診断士会
賛助会員入会申込書

令和 年 月 日

貴会の設立趣旨及び活動に賛同するとともに、賛助会員規約を遵守し、賛助会員として入会を希望いたします。

申込形態	法人 (法人名及び代表者名)	印
住所		
TEL		
FAX		
E-mail		

一般社団法人 熊本県コンクリート診断士会
理事長 勇 秀忠 様

申込先
熊本県コンクリート診断士会 事務局
担当 田尻 雅彦(タジリ マサヒコ) 所属(株)ウタ・シビル・コンサルタント
〒861-5501 熊本市北区改寄町 2141-1
メールアドレス kuma.con.doc@gmail.com
TEL:096-389-4577
FAX:096-389-4455

<振込み先>

肥後銀行 植木支店
口座番号 1731756
一般社団法人 熊本県コンクリート診断士会
会費 ¥30,000-/年