

一般社団法人ネオマテリアル創成研究会
超硬工具回収センター 入会申込書

一般社団法人ネオマテリアル創成研究会 殿

記 事 入 欄	受付日	平成 年 月 日
	会員番号	

超硬工具回収センターの規約に同意し、
 超硬工具回収センターの会員になることを申込みいたします。

平成 年 月 日

ふりがな			
機 関 名			
機 関 代 表 者 役 職 ・ 氏 名			
連 絡 担 当 者 所 属 ・ 役 職 ・ 氏 名			
住 所	〒		
電 話	() —	F A X	() —
E - M a i l			
振 込 指 定 口 座		銀行・金庫 組合・農協	本店・支店 出張所
	口座番号	普通・当座	右詰でご記入 ください
	口座名義	(フリガナ)	

区 分	(裏面別表「会員の種類」をご参照いただき、該当区分に○をご記入ください。)		
	a. 正会員	b. 賛助会員	c. 特別会員

回 収 希 望 回 数	どちらかをご指定下さい。(○印記入)			
	回	月	年	
超 硬 工 具 の 種 類 と 予 想 数 量	切削工具	kg	月 年	
	金 型	kg	月 年	
	そ の 他	(具体的品名をご記入下さい)		
		kg	月	年

本書を郵送にてお送りいただく際には、必ず控え(コピー)をお手元にお持ち下さい。

※ご記入頂いた個人情報、第三者に提供または開示することは一切ございませんが、
 今後、(社)ネオマテリアル創成研究会が開催するイベントの情報を提供させていただくことがあります。

【別表】会員の種類

区 分	区 分 内 容
正 会 員	本会の目的に賛同する法人
賛助会員	本会の目的に賛同する公益法人、一般財団・社団法人・特例民法法人等の団体
特別会員	大学等の研究機関及び公的な機関・団体に所属する学識経験者であって、 本会の運営に助言できる



【お問合せ先】

一般社団法人ネオマテリアル創成研究会

〒555-0001 大阪市西淀川区佃5丁目6-45

((株)大阪鉛錫精錬所 佃事業所内)

TEL : 06-6195-1000 / FAX : 06-6195-1116 / E-Mail: info@neomaterial.org