

一般社団法人日本分散型風力発電協会
入会申込書

申込年月日：令和 年 月 日

日本分散型風力発電協会の趣旨に賛同し、入会の申込をいたします。

会社名	
住所	〒 -
URL	http://
代表者名 役職名	㊟

協会担当者 ※注	氏名	
	部署/役職	
	TEL/FAX	TEL: - - FAX: - -
	E-mail	

事業内容 ※注	設立・資本金・従業員数等	設立：M・T・S・H 年 月 資本金 百万円 従業員 名
	事業業種	<input type="checkbox"/> 風車製造者 <input type="checkbox"/> 風車販売業者 <input type="checkbox"/> 関連機器製造者 <input type="checkbox"/> 設置工事業者 <input type="checkbox"/> 電気工事業者 <input type="checkbox"/> 土木建設業者 <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> その他（ ）

風車製造者及び販売業者記入欄 ※注	風車の種類	<input type="checkbox"/> 水平軸型 <input type="checkbox"/> 垂直軸型
	商品名	
	型式と定格出力	

※注 一般会員登録と同一内容の場合は記載不要。

承認欄	受付	年 月 日	㊟
	理事会	年 月 日	㊟

* 申込書送付方法：郵送

* 送付先：〒105-0022 東京都港区海岸 1-9-18 国際浜松町ビル 4階ゼファー(株)内
一般社団法人日本分散型風力発電協会

TEL 03-5401-0807 E-mail:office@jswta.jp