

# 日本小形風力発電協会 入会申込書

平成 年 月 日

日本小形風力発電協会 御中

住 所 〒  
会 社 名  
責任代表者

印

下記の通り入会を申し込みいたします。

申 込 人	フリガナ 会社名	
	フリガナ 住 所 〒	
	TEL	FAX
	E-Mail	URL
	主な事業	設 立 M・T・S・H 年 月
		資本金 百万円
		従業員 名
	フリガナ 氏 名	部 署
役 職		
担 当 者 (注)申込人と異なる場合にご記入下さい。	フリガナ 住 所 〒	
	フリガナ 氏 名	部署
		役職
	TEL	FAX
	E-Mail	URL

※ 承認欄	年 月 日	会 長				受 付
	・	・				

申込書送付先  
日本小形風力発電協会  
〒110-0015 東京都台東区東上野 3-12-5 高野ビル 3 階  
TEL 03-3832-0811 FAX 050-3113-0025  
担当/本田