**Safety Network Japan 入会　申込書**

Safety Network Japanの入会を申し込みます。

I (We) apply for Safety Network Japan membership.

下記の項目をご記入後、Safety Network Japan事務局までご返送願います。

Please fill out the following fields and send back this sheet to Safety Network Japan.

会社名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Company:

(英文名)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ 　　□ □ 　□　　　　　　チェックしてください

提供者(メーカ) 　 NPO ユーザ 　その他 Please check

Supplier Non-profit User Other

郵便番号(Postal Code) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

住　　所(Address) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

技術部門 マーケティング部門

Technology Dep. Marketing Dep.

氏　　名 (Name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

部門 　(Department)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

電　　話 (Phone) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E - Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

入会日 (Date of \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enrollement)

会員タイプ (type of 会員タイプ (type of membership) 会　　費 (Membership fee)

membership) □　レギュラー会員 (regular) ￥　96, 000

　 チェックして □ NPO会員 (non-profit org.) ￥　39,000

ください □　個人会員 (private) ￥　 4,000

◇年会費は1月から12月分とし、レギュラー・NPO会員が途中入会の場合は、年会費を12

　で割り、残りの月数を掛けた金額になります。

★振込先： みずほ銀行　（銀行番号-0001）新横浜支店　（店番号-356）

口座番号： 1505399 （普通預金）

名　　前： セーフティネットワークジャパン

事　務　局： Safety Network Japan事務局　（ピルツジャパン株式会社内）

住　　　所： 〒222-0033 横浜市港北区新横浜3-17-5 いちご新横浜ビル 4階

電　　　話： 045-471-2286 FAX: 045-471-2283 E-Mail: [mkt@pilz.co.jp](file:///C:\Users\c.sugihara\Downloads\mkt@pilz.co.jp)