

建築研究開発コンソーシアム 入会申込書（正会員用）

建築研究開発コンソーシアム
会 長 村上 周三 殿

年 月 日

企業・団体名 _____

代表者氏名 _____

建築研究開発コンソーシアムの趣意に賛同し、貴団体の正会員としての入会を申し込みます。
なお、当社の代表者、担当役員、連絡担当者及び申し込み口数は下記のとおりです。

申し込み口数の該当する項目の（ ）内に○を記入してください。

- （ ） 当社は試験研究施設を保有しており、その運用支援（有償）を希望するため、2口です。
- （ ） 当社は試験研究施設を保有していますが、その運用支援は希望しないため、1口です。
- （ ） 当社は試験研究施設を保有していませんので、1口です。

企業・団体名		フリガナ _____
所在地		〒 _____
代表者	役職	_____
	氏名	フリガナ _____
担当役員等	役職	_____
	氏名	フリガナ _____
	所在地	〒 _____
	TEL	_____
	FAX	_____
		e-mail _____
連絡担当者	役職	_____
	氏名	フリガナ _____
	所在地	〒 _____
	TEL	_____
	FAX	_____
		e-mail _____
業種 右欄に番号を記入	1.総合建設業 2.ハウスメーカー 3.設備工事業 4.住宅設備メーカー 5.建材メーカー 6.鉄鋼メーカー 7.設計事務所 8.情報技術関連 9.エネルギー関連 10.独法・公社・公団・財団 11.大学 12.保険・金融業 99.その他	
入会の動機	紹介者、参加希望研究テーマなどがございましたらご記入ください。	

- 当申込書をFAXで事務局（FAX 03-5560-8022）までご送付ください。
問い合わせは事務局（TEL 03-6219-7127）までお願いします。
- 担当役員・連絡担当者の所在地欄は、企業・団体所在地と同じ場合は記入不要です。
- 会費は、規約に定める入会審査手続きを経て事務局より発送する請求書を受領後、1ヶ月以内に納入して戴きます。
なお、初年度会費は入会月から起算した年度末(3月)までの月割りとします。

建築研究開発コンソーシアム 入会申込書（準会員用）

建築研究開発コンソーシアム
会 長 村上 周三 殿

年 月 日

企業・団体名 _____

代表者氏名 _____

建築研究開発コンソーシアムの趣意に賛同し、貴団体の準会員としての入会を申し込みます。
なお、当社の代表者、担当役員、連絡担当者は下記のとおりです。

企業・団体名		フリガナ _____
所在地		〒 _____
従業員数	人	※会員入会基準第2条により、従業員数50人未満の法人が対象となります。
申し込み口数	口	※会費等規則第2条により、1口あたり1事業にご参加いただけます。
代表者	役職	
	氏名	フリガナ _____
担当役員等	役職	
	氏名	フリガナ _____
	所在地	〒 _____
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
連絡担当者	役職	
	氏名	フリガナ _____
	所在地	〒 _____
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
業種 右欄に番号を記入		1.総合建設業 2.ハウスメーカー 3.設備工事業 4.住宅設備メーカー 5.建材メーカー 6.鉄鋼メーカー 7.設計事務所 8.情報技術関連 9.エネルギー関連 10.独法・公社・公団・財団 11.大学 12.保険・金融業 99.その他
入会の動機	紹介者、参加希望研究テーマなどがございましたらご記入ください。	

- 当申込書をFAXで事務局（FAX 03-5560-8022）までご送付ください。
問い合わせは事務局（TEL 03-6219-7127）までお願いします。
- 担当役員・連絡担当者の所在地欄は、企業・団体所在地と同じ場合は記入不要です。
- 会費は、規約に定める入会審査手続きを経て事務局より発送する請求書を受領後、1ヶ月以内に納入して戴きます。
なお、初年度会費は入会月から起算した年度末(3月)までの月割りとします。

建築研究開発コンソーシアム 入会申込書（学会会員用）

建築研究開発コンソーシアム
 会長 村上 周三 殿

年 月 日

氏 名 _____

建築研究開発コンソーシアムの趣意に賛同し、貴団体の学会会員としての入会を申し込みます。

氏 名		フリガナ
自 宅	住 所	〒
	T E L	
	F A X	
	e-mail	
勤務先	勤務先	
	役 職	
	所在地	〒
	T E L	
	F A X	
	e-mail	
事務局からの連絡先 (右欄に番号を記入)		1 自宅 2 勤務先
入会の動機	紹介者、参加希望研究テーマなどがございましたらご記入ください。	

- 当申込書をFAXで事務局（FAX 03-5560-8022）までご送付ください。
 問い合わせは事務局（TEL 03-6219-7127）までお願いします。
- 現役の大学職員以外の方で学会会員として入会をご希望の方は、略歴などの補足資料も必要ですので前述の事務局に様式、記入例をご請求ください。
- 会費は、規約に定める入会審査手続きを経て事務局より発送する請求書を受領後、1ヶ月以内に納入して戴きます。
 なお、初年度会費は入会月から起算した年度末(3月)までの月割りとします。



建築研究開発コンソーシアム 入会申込書（I種情報会員用）

建築研究開発コンソーシアム
 会 長 村上 周三 殿

年 月 日

企業・団体名 _____

代表者氏名 _____

建築研究開発コンソーシアムの趣意に賛同し、貴団体のI種情報会員としての入会を申し込みます。
 なお、当社の代表者、担当役員、連絡担当者は下記のとおりです。

企業・団体名		フリガナ -----
所 在 地		〒
代 表 者	役 職	
	氏 名	フリガナ -----
担当役員等	役 職	
	氏 名	フリガナ -----
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
連絡担当者	役 職	
	氏 名	フリガナ -----
	所在地	〒
	TEL	
	FAX	
	e-mail	
入会の動機	紹介者などをご記入ください。	

- 当申込書をFAXで事務局（FAX 03-5560-8022）までご送付ください。
 問い合わせは事務局（TEL 03-6219-7127）までお願いします。
- 連絡担当者の所在地欄は、企業・団体所在地と同じ場合は記入不要です。
- 会費は、規約に定める入会審査手続きを経て事務局より発送する請求書を受領後、1ヶ月以内に納入して戴きます。
 なお、初年度会費は入会月から起算した年度末(3月)までの月割りとします。
- 共同研究開発規程及び研究会運用ガイドラインの定めにより、共同研究開発プロジェクト、研究会へはご参加いただけませんのでご了承ください。

建築研究開発コンソーシアム 入会申込書（Ⅱ種情報会員用）

建築研究開発コンソーシアム
 会長 村上 周三 殿

年 月 日

氏 名 _____

建築研究開発コンソーシアムの趣意に賛同し、貴団体のⅡ種情報会員としての入会を申し込みます。

氏 名		フリガナ	
自 宅	住 所	〒	
	T E L		
	F A X		
	e-mail		
勤務先 <small>連絡先を勤務先とする場合には ご記入ください</small>	勤務先		
	役 職		
	所在地	〒	
	T E L		
	F A X		
	e-mail		
事務局からの連絡先 (右欄に番号を記入)		1 自宅	2 勤務先
入会の動機	紹介者などをご記入ください。		

- 当申込書をFAXで事務局（FAX 03-5560-8022）までご送付ください。
 問い合わせは事務局（TEL 03-6219-7127）までお願いします。
- 会費は、規約に定める入会審査手続きを経て事務局より発送する請求書を受領後、1ヶ月以内に納入して戴きます。
 なお、初年度会費は入会月から起算した年度末(3月)までの月割りとします。
- 共同研究開発規程及び研究会運用ガイドラインの定めにより、共同研究開発プロジェクト、研究会へはご参加いただけませんのでご了承ください。