

「プラスチックリサイクル化学研究会」入会申込書

一般会員用		
会員種別		個人 学生 (いずれかを○で囲む)
氏名		(ふりがな)
所属先	名称 所属部課等	(役職)
	所在地	〒 (電話) (FAX) (E-mail)
現住所		〒 (電話) (FAX) (E-mail)
連絡先		所属先 現住所 (いずれかを○で囲む)
紹介者		

法人会員用		
申込口数		口 (数字を記入ください)
法人	ふりがな	
	名称	
	所在地	〒
		(電話) (FAX) (E-mail)
代表者	職名	
	氏名	(ふりがな)
連絡担当者	氏名	(ふりがな)
	所属部課等	
	所在地	〒 (電話) (FAX) (E-mail)

申込書送り先: 〒464-8603 名古屋市千種区不老町
 〒464-8603 名古屋市千種区不老町
 化学・生物工学専攻 後藤研究室内
 「プラスチックリサイクル化学研究会」事務局
 TEL: 052-789-3392, FAX: 052-789-3389
 E-mail: info@fsrj.org