**送信先：公益社団法人日本表面真空学会 事務局　会員係**

**E-mail: kaiin@jvss.jp 　　FAX: 03-3812-2897**

**―――――――――――――――――――――――――――――――**

|  |
| --- |
| （事務局使用欄） |

**公益社団法人 日本表面真空学会　入会申込書**（法人正会員用）

公益社団法人 日本表面真空学会　御中

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員種別 | 法人正会員　　口数（　　）口 | ※法人正会員は１口 50,000円 |
| 入会希望年度 | 年度より |
| 会社または団体名 |  |
| 代表者 役職/氏名 |  |
| 担当者 住所 | 〒 |
| 担当者 部署 |  |
| 担当者 氏名 |  |
| 担当者 TEL |  | FAX |  |
| 担当者 E-mail |  | URL |  |
| 連絡事項 |  |

会誌は上記住所宛に送付します。異なる住所への送付をご希望の場合は下記にご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者 部署/氏名 |  |