年 　月　　日

**抗菌製品技術協議会 会長　殿**

会社名

役職名

氏　名　　　　　　　　　　　　 印

**一般社団法人抗菌製品技術協議会 入会申込書**

**（加工製品メーカー等、加工製品提供業者用）**

抗菌製品技術協議会の趣旨に賛同し、協議会定款第12条に基づき、入会の承認を受けたいので、管理責任者を選任し入会審査用資料を添えて申込みします。

また、協議会に入会が認められた場合には協議会諸規定を遵守します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡窓口 担当者 | 住　　　　　所 | 〒 |
| 事業所・部門名 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 管理 責任者 | 住　　　　　所 | 〒 |
| 事業所・部門名 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 会社ホームページアドレス | |  |
| SIAAを紹介し入会を勧めてくれた企業・団体名 | |  |
| 品質管理体制及び加工製品の品質を維持するための活動（具体的に記載してください） | |  |

（定款第12条関係：正会員／加工製品メーカー等用）