

Kiwi-W コンソーシアム入会申込書

年 月 日

当社は、Kiwi-W コンソーシアムの趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

1.社名 :

2.代表者

氏名 : (印)

所属 :

役職名 :

住所 :

3.連絡担当者

氏名 :

所属 :

役職名 :

住所 :

電話 :

FAX :

E-mail :

4. 会費納付方法

一括 分割