

Kiwi-W コンソーシアム御中

## 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