

# <グリーンエアー調査会>

FAX : 0297-71-6221

## ご入会登録申請書ーシックハウス診断(測定・評価)実務マニュアル

総務大臣所管 日本予防医学推進委員会推奨

個人・法人A会員記入用

貴社名\*

貴社郵便番号\*

貴社住所\*

貴社代表E-mail\*

申し込み責任者

所属・役職

氏名\*

TEL\*

FAX\*

E-mail\*

\*記入必須事項 ※下記<個人情報の取り扱いについて>をご覧ください。

B会員記入用

貴社営業所名\*

貴社営業所郵便番号\*

貴社営業所住所\*

貴社営業所代表E-mail\*

申し込み責任者

所属・役職

氏名\*

TEL\*

FAX\*

E-mail\*

\*記入必須事項 ※下記<個人情報の取り扱いについて>をご覧ください。

B会員記入用

貴社営業所名\*

貴社営業所郵便番号\*

貴社営業所住所\*

貴社営業所代表E-mail\*

申し込み責任者

所属・役職

氏名\*

TEL\*

FAX\*

E-mail\*

\*記入必須事項 ※下記<個人情報の取り扱いについて>をご覧ください。

※お申込みの個人情報はシステムへの登録を目的のための使用、及び連絡担当者様への空気環境測定に関する動向等のお知らせ送付のみに使用させていただきますので、ご了承ください。

以下、(株)エコラス総合研究所の使用欄となります。

入会登録日

入会条件 US (ALL・ ( ) ) BL (ALL・ ( ) )

入会備考

一般  特定

(株) エコラス総合研究所