

年 月 日

冷凍部会入会申込書

公益社団法人低温工学・超電導学会 殿

下記により冷凍部会に入会を申し込みます。

記

1. 入会申込者

名称

代表者

所在地

2. 連絡責任者

氏名

所属・役職名

連絡先住所 〒

Phone

Fax

E-mail