

## 九州半導体・エレクトロニクスイノベーション協議会(SIIQ)入会申込書

管理番号

お申し込み年月日

令和 年 月 日

「九州半導体・エレクトロニクスイノベーション協議会規約」を承諾のうえ、以下のとおり申し込みます。

## 1. 申込者情報

法人名 (及び事業所名)	ふりがな _____		
代表者役職・氏名	ふりがな _____		
住所	ふりがな _____ 〒 _____		
ホームページアドレス	_____		
TEL	_____	FAX	_____

## 2. 入会承認書・領収書送付先

送付先住所	ふりがな _____ <input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> その他(下記) 〒 _____		
部署・役職名	ふりがな _____	ご担当者名	ふりがな _____
TEL	_____	FAX	_____

## 3. 担当責任者情報

送付先住所	ふりがな _____ <input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 入会承認書・領収書と同じ <input type="checkbox"/> その他(下記) 〒 _____		
部署・役職名	ふりがな _____	ご担当者名 (個人会員は申込者)	ふりがな _____
TEL	_____	FAX	_____
E-mailアドレス(必須)	_____		

## 4. 年会費

	会費	資本金の額
正会員	万円	万円

企業の方は資本金の額をご記入下さい。

- |                  |        |
|------------------|--------|
| ①企業              | → 右表参照 |
| ②個人事業者、市町村、支援機関等 | → 6万円  |
| ③都道府県、政令市        | → 12万円 |
| ④大学、高等専          | → 1万円  |

資本金	会費
～ 1億円	: 6万円
1億円超 ～ 3億円	: 12万円
3億円超 ～ 10億円	: 18万円
10億円超 ～ 50億円	: 24万円
50億円超	: 30万円

## 5. 会員名の公開の可否

注) 公開範囲: 1. 申込者情報

※  可  否

いずれかに、√してください。

注意: 太枠内はすべてご記入下さい。

## 6. 個人情報取扱い方針

提供頂きました個人情報については、本協議会の会員管理の他、イベント等のご案内、各種アンケートへのご協力依頼の目的以外には使用致しません。また、会員の同意なく、第三者に開示、提供はいたしません。

※ お問合せ先 : SIIQ事務局

〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2丁目15-19 KS・T駅東ビル302号

E-mail : info@siiq.jp

TEL : 092-473-6649 FAX : 092-473-6488