



# 入会申込書 非協会正会員用

Membership Application form to become a Unaffiliated Ordinary Member

## － 試験所の皆様 －

### 連絡先

試験所名: .....  
試験所名 2: .....  
通り: .....  
番地: ..... ビル名: .....  
郵便番号: .....  
区町村: .....  
市: .....  
都道府県: .....  
国名: .....  
PO Box: .....  
PO Box 郵便番号: .....  
PO Box 都市: .....  
ホームページアドレス: .....  
登録番号: .....  
VAT番号(付加価値税登録番号): .....  
試験所の設立年月日: .....  
Eメールアドレス: .....  
電話番号: .....  
FAX番号: .....

### 所属する上部組織連絡先(あれば)

組織名: .....  
組織名 2: .....  
通り: .....  
番地: ..... ビル名: .....  
郵便番号: .....  
区町村: .....  
市: .....  
都道府県: .....  
国名: .....  
ホームページアドレス: .....

### 代表者連絡先

氏: .....  
イニシャル: ..... 名: .....  
役職: .....  
部署名: .....  
Eメールアドレス(本人): .....  
電話番号(直通): .....  
携帯電話番号: .....  
Skype名: .....

世界の分析業界を代表する

科学分野の独立系試験所およびコンサルタントの国際的な協会として、1960年に設立



# 入会申込書

## 非協会正会員用

### 概要

1. 組織の目的: 営利 / 非営利

2. 年間予算(ユーロ): € .....

3. 従業員数: ..... (正職員) ..... (非正職員)

4. 活動(試験)分野:

.....

.....

.....

.....

5. 他の組織あるいは団体、  
例えば大学や政府機関に所属していますか: はい / いいえ

.....

6. 主な活動内容:

.....

.....

.....

.....

.....

### 役員連絡先

(別紙で添付していただいても結構です)

1. 氏: .....

イニシャル: ..... 名: .....

役職: .....

部署名: .....

Eメールアドレス(本人): .....

2. 氏: .....

イニシャル: ..... 名: .....

役職: .....

部署名: .....

Eメールアドレス(本人): .....

3. 氏: .....

イニシャル: ..... 名: .....

役職: .....

部署名: .....

Eメールアドレス(本人): .....

### 連絡ご担当者連絡先(今後の連絡先として)

氏: ..... 部署名: .....

イニシャル: ..... Eメールアドレス(本人): .....

名: ..... 電話番号(直通): .....

役職: ..... 携帯電話番号: .....

\*私/私たちはUNION INTERNATIONALE DES LABORATOIRES INDÉPENDANTS 正会員へ入会を申し込みます。

日付 .....(日)-.....(月)-.....(年)

参照 .....

氏名(ローマ字大文字で) ..... 署名 および 社印

情報の取り扱いに充分注意いたします。  
申込書は下記までご提出ください。

