

## ながとラボ会員 入会申込書

		令和 年 月 日	
ながとラボ 殿			
申請者		住所	
		商号又は名称	
		代表者職氏名	
		印	
私は、貴会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。			
申 込 内 容			
入会日	令和 年 月 日	会員の種別	・個人会員 ・団体会員 ・公的法人会員 ・市外会員
入会者名 (法人名、屋号)	(フリガナ)		
代表者名			
住 所 (長門市内の住所)	〒		
連 絡 先	電話	F A X	
担当者役職氏名			
eメールアドレス	@		
住 所 (長門市外の場合)	〒		
連 絡 先	電話	F A X	
同意事項			
<input type="checkbox"/> 私は、貴会の会員規約、施設利用規約その他の規約を遵守します。 <input type="checkbox"/> 私は、暴力団関係者ではありません。 <input type="checkbox"/> 私は、氏名・住所・連絡先等・会員の種別、利用状況等について、貴会が運営に活用すること、および長門市に対して提供することに同意します。 <input type="checkbox"/> 当施設を利用して、製品の製造を一部または全部行った場合でも、製造者は「ながとラボ」になります が、利用者も製造者としての責任を持つことに同意します。 <input type="checkbox"/> 機器使用方法、製造、取扱いなど説明をいたしますが、不明・不安な場合がありましたら直ちに職員に問い合わせてください。あくまでも使用者による製造は自己責任となります。			

添付書類 (法人の場合) 登記事項証明書の控 (個人の場合) 現住所を称する証明書の控

受 付	確 認