

一般社団法人 日本エシカル塗装協会

入会・申込書

ふりがな 会社名	
ふりがな 代表者名	ふりがな お申込者名
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> ふりがな 会社所在地	
連絡先 電話番号	E-mail アドレス
業種名	
紹介者 (✓をつけてください) <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり ➡ 紹介者名	
セラグラスエックス (✓をつけてください) <input type="radio"/> 取扱店に申し込む <input type="radio"/> 取扱店にはならず、入会のみ	

お申し込み用FAX番号
(お間違えの無いようお気を付けください)



042-978-7724

◆ 注意事項 ◆

ご記入ありがとうございました。協会の会員規約兼同意書他を郵送致しますので住所などのお間違いがないかお確かめください。

協会の会員規約兼同意書が送付されましたら、同意欄の□欄にチェックして日付・所在地・会社名・代表者名と代表印を押印の上、同封された1枚を（一社）日本エシカル塗装協会宛てに送付をお願いいたします。また、セラグラスエックスの取扱店を申し込まれる方にはセラグラスエックス取扱店規約も同封致しますので、こちらもご署名ご捺印頂き、日本エシカル塗装協会の規約兼同意書と同封して郵送にて送り返して下さい。届き次第、エシカル塗装協会からスターターキットのご請求書を送付いたします。ご入金を確認後、スターターキットを送付いたします。尚、記入漏れがないかお確かめいただくようお願いいたします。

ご不明な点等、ございましたら下記までご連絡下さい。

お問い合わせ：一般社団法人日本エシカル塗装協会 電話 042-978-7721

SERA Grace X

