

申込年月日： 年 月 日

「筑波研究学園都市交流協議会」加入申込書

加入機関名：

1 所在地	〒 住所 電話 Fax URL：	
2	代表者 (会員名)	役職 氏名 e-mail
	補佐役	所属 役職 氏名 電話 FAX e-mail
3 設置年月日	年 月 日	
4 設置目的 (業務内容)		
5 総職員数	正職員 名	正職員以外 名
6 添付資料※		

推薦機関

会員名	機関名
	会員氏名 印
推薦理由	

※本申込書を提出の際、会社案内又は紹介パンフレット等を添付して下さい。

提出年月日： 年 月 日

「筑波研究学園都市交流協議会」提携申し入れ書

提携希望機関

1 機関名	
2 所在地	〒 住所 電話 FAX URL
3 代表者	役職 氏名 e-mail
4 設立年月日	年 月 日
5 設立目的 (事業内容)	
6 職員数	名
7 提携内容 ※1	
8 添付資料 ※2	

推薦会員機関

会員名	機関名 会員氏名 印
推薦理由	

※1 筑協規約第3条に掲げる事業との関係がわかるように記入して下さい。

※2 本申し入れ書を提出の際、可能な限り提携希望機関の案内又はパンフレット等を添付して下さい。