**送信先：公益社団法人日本表面真空学会 事務局　会員係**

**E-mail: kaiin@jvss.jp 　　FAX: 03-3812-2897**

**―――――――――――――――――――――――――――――――**

|  |
| --- |
| （事務局使用欄） |

**公益社団法人 日本表面真空学会　入会申込書**（購読会員用）

公益社団法人 日本表面真空学会　御中

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種別 | 購読会員　　購読数（　　）口 | | | ※購読会員は１口 15,000円 |
| 購読開始年度 | 年度より | | | |
| 購読希望月 | 1－12月　／　4－3月　（該当しない方を消して下さい。） | | | |
| 会社または団体名 |  | | | |
| 会誌送付先住所 | 〒 | | | |
| 担当者 部署/氏名 |  | | | |
| 担当者 TEL |  | FAX |  | |
| 担当者 E-mail |  | | | |
| 連絡事項 | （見積書、納品書等をご希望の場合はその旨ご記入下さい。） | | | |

請求書送付先（上記と異なる場合は下記にご記入下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者 部署/氏名 |  |
| 担当者 E-mail |  |
| 連絡事項 |  |