入　会　申　込　書

　　　年　　　月　　　日

一般社団法人リビングアメニティ協会

会　長　　瀬　戸　欣　哉　　　様

住所

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

一般社団法人リビングアメニティ協会の目的に賛同し、入会申し込みいたします。

【一般社団法人リビングアメニティ協会の目的】

本協会は、住宅部品にかかる機能・性能、供給、施工、使用等に関して必要な調査研究等を行うことを通じて、安全で持続できる快適な住生活の実現と住宅部品の機能の確保、品質の向上等を図り、もって国民の住生活の向上と良質な住宅の供給・整備に寄与することを目的とする。

* 会社概要

設立年月日

資本金（百万円）

従業員数（名）

主要製品名

〇日本国内の製造又は供給有無

〇加入する委員会名

○ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ

〇入会希望理由

※代表者名欄は日本国内における責任者の方、また捺印はサインでも可です。

ＡＬＩＡ正会員名簿

会社名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 指定代表者 | 所属･役職 |  |
| 氏名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 会員窓口担当者 | 所属･役職 |  |
| 氏名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※日本国内でご連絡できる指定代表者、会員窓口担当者の方をご記入願います。

委員会名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委員会担当者 | 所属･役職 |  |
| 氏名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

委員会名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委員会担当者 | 所属･役職 |  |
| 氏名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |