

一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構 賛助会員入会申込書

一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構 宛

一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構の趣旨に賛同し、

年 月 日付で 賛助会員として入会の申込みを致します。

入会後は、一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構が定める定款及び諸規則を遵守します。

親会社が正会員である法人（子会社）、子会社が正会員である法人（親会社）、及びグループ会社（会員になろうとする会社が企業集団に属する場合における持株会社及びその全ての傘下企業をいう）の中に正会員が存在する法人のみが、賛助会員として入会できるものとする。ただし、これらの法人は、正会員になることもできる。

1 正会員名称 <会社・団体名>

ふりがな	
会社・団体名	

2 賛助会員名称 <会社・団体名>

ふりがな	
会社・団体名	

中小企業の場合は

3 代表者名 (会社の代表者(社長等)ではなく、RFAに参加する代表者です)

ふりがな												
氏名												
部署名												
役職												
E-mail												
郵便番号		-		TEL (連絡先)		-		-				
都道府県				住所								
建物名等												

参加希望TCにを入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC

4 連絡(窓口) 責任者

ふりがな												
氏名												
部署名												
役職												
TEL (連絡先)		-		-		E-mail						

* 住所が代表者と同じ場合はを入れてください

郵便番号		-		都道府県								
住所												
建物名等												

参加希望TCにを入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC

一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構 賛助会員入会申込書

5 参加希望TC

エレベーター連携TC

貢献可能な内容、参加理由等について記載してください。

セキュリティ連携TC

貢献可能な内容、参加理由等について記載してください。

物理環境特性TC

貢献可能な内容、参加理由等について記載してください。

ロボット群管理TC

貢献可能な内容、参加理由等について記載してください。

一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構 賛助会員入会申込書

6 参加者名

代表者、連絡責任者以外で、本機構にご参加される方の情報を記載してください。
申請された方のみ参加できますのでご注意ください。

参加者①

ふりがな							
氏名							
部署名							
役職							
TEL (連絡先)		-		-		E-mail	

* 住所が代表者と同じ場合は☑を入れてください ☐

郵便番号		-		都道府県	
住所					
建物名等					

参加希望TCに☑を入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC

参加者②

ふりがな							
氏名							
部署名							
役職							
TEL (連絡先)		-		-		E-mail	

* 住所が代表者と同じ場合は☑を入れてください ☐

郵便番号		-		都道府県	
住所					
建物名等					

参加希望TCに☑を入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC

一般社団法人ロボットフレンドリー施設推進機構 賛助会員入会申込書

参加者③

ふりがな							
氏名							
部署名							
役職							
TEL (連絡先)		-		-		E-mail	

* 住所が代表者と同じ場合は☑を入れてください ☐

郵便番号		-		都道府県	
住所					
建物名等					

参加希望TCに☑を入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC

参加者④

ふりがな							
氏名							
部署名							
役職							
TEL (連絡先)		-		-		E-mail	

* 住所が代表者と同じ場合は☑を入れてください ☐

郵便番号		-		都道府県	
住所					
建物名等					

参加希望TCに☑を入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC

参加者⑤

ふりがな							
氏名							
部署名							
役職							
TEL (連絡先)		-		-		E-mail	

* 住所が代表者と同じ場合は☑を入れてください ☐

郵便番号		-		都道府県	
住所					
建物名等					

参加希望TCに☑を入れてください

- エレベーター連携TC 物理環境特性TC
 セキュリティ連携TC ロボット群管理TC