

測位航法学会特別法人会員 申込書

フリガナ 貴法人名	
所在地	〒
担当者 (ご請求先)	氏名
	フリガナ
	所属
	役職
	E-mail
	電話

お申し込み口数	()口
---------	------

【 特別法人登録者 10名/口 】

☆法人のご担当者、及びここにご登録いただいた方々合計10名に対して、測位航法学会のニューズレターをご送付いたします。正会員と同等の権利があります。

	氏名	フリガナ	所属	役職	e-mail	生年月日
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

お申し込み書送付先・・・測位航法学会事務局まで

所在地: 〒135-0085 東京都江東区越中島2-1-6

Tel&Fax: 03-5245-7365 Email: info@gnss-pnt.org