

一般社団法人 FLIPコンソーシアム 入会申込書（一般会員・法人用）

「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款」および「一般社団法人FLIPコンソーシアム一般会員および正会員規約」に賛同し、一般会員として入会を申し込みます。

【P3の記入例およびP4のお申込みに関する注意事項をご確認の上、以下のフォームにご記入ください。】

法人（社）名	フリガナ
（代表者）職名・氏名*	
本 社 住 所	〒
URL	

* 「代表者」欄には、貴法人（社）を代表される方（代表取締役など）の職名および氏名をご記入ください。

一般会員（法人会員）お申込みフォーム

1. お申込み法人の情報を記入してください。			
以下の法人概要を別紙でご提出される場合、記入は不要ですので、チェックを入れてください。			
<input type="checkbox"/> 以下の法人概要は、別紙にて提出します（提出方法等は P4 の「別紙のご提出について」をご覧ください。）			
設立年月日		従業員数	
資本金		業 種	
事業内容			
国内事業所	国内事業所数：（ ） ※本社を含む 国内事業所詳細：		
海外事業所	海外事業所数：（ ） 海外事業所詳細：		
主な取引先			

入会費用に係る 請求方法 <small>（希望に☑を入れてください）</small>	<input type="checkbox"/> 電子請求書（メール添付）	<input type="checkbox"/> 紙の請求書（郵送）	
	<input type="checkbox"/> 見積書	<input type="checkbox"/> 請求書	<input type="checkbox"/> 納品書

2. 各ご担当者の情報を記入してください。			
(連絡担当者) 氏名 **	フリガナ	役職	
(連絡担当者) 所属部署			
(連絡担当者) 連絡先	E-mail : Tel :		
(連絡担当者) 住所 ※書類等の送付先	<input type="checkbox"/> 本社住所と同じ場合は、左の <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。(以下に住所の記入は不要です。) 〒		
(窓口担当者) 氏名 ***	フリガナ	役職	
(窓口担当者) 所属部署			
(窓口担当者) 連絡先	E-mail : Tel :		

*** 「連絡担当者」欄には貴法人（社）を代表してFLIPコンソーシアムからのご案内（講習会・成果報告会のご案内、その他連絡事項等）を受け取られる方の氏名、部署、メールアドレス、TEL、住所（書類等の送付先が本社住所と異なる場合）をご記入ください。

*** 「窓口担当者」欄には、貴法人（社）を代表して、FLIP プログラムの使用に関する技術的なアンサーサービスの問合せ窓口として登録される方の氏名、部署、メールアドレス、TEL をご記入ください。（上記、連絡担当者と同じ方を登録される場合は、氏名欄に「連絡担当者と同じ」とご記入ください。）なお、追加窓口の登録をご希望の場合は、この欄には代表の方 1 名のみご記入いただき、HP 内「様式ダウンロード」より「追加窓口申込書」をダウンロード、ご記入の上、本入会申込書と併せてお送りください。

3. FLIPプログラムの使用歴、入会動機等	
FLIPプログラムの使用歴	FLIPプログラムの使用歴： 使用歴：（ ）年間
FLIPプログラムの購入歴等 ※該当する場合のみ チェックを入れてください	FLIPver.6.0.6 の購入歴： <input type="checkbox"/> LAN 版購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版購入 FLIPver.7 シリーズの購入歴： <input type="checkbox"/> LAN 版購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版購入 現在 FLIPver.7 シリーズのサポートサービスに加入している場合： *** <input type="checkbox"/> 入会後はサポートサービスを継続しない <input type="checkbox"/> 入会後もサポートサービスを継続する
FLIP 関連の論文発表歴	FLIP 関連の論文発表歴： <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※「あり」の場合は、P4 の「別紙のご提出について」に記載の通り、論文のコピーをご提出ください。
一般会員への入会の動機・理由	
FLIPプログラムの主な使用の用途	
審査の結果、一般会員への入会が認められなかった場合	<input type="checkbox"/> ユーザー会員として入会を希望する <input type="checkbox"/> 入会申し込みをキャンセルする

***現在ご加入のサポートサービス期間内に入会される場合で、入会后、サポートサービスを継続されない場合は、お支払済みの当該サポートサービス料金相当額を初年度年会費より差引きます。

入会申込書記入例

【送付先】 info@flip.or.jp

申込日：2023年〇月〇日

一般社団法人 FLIPコンソーシアム 入会申込書（一般会員・法人用）

「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款および一般社団法人FLIPコンソーシアム一般会員および正会員規約」に賛同し、一般会員として入会を申し込みます。

【P3の記入例はP4の申込書に関する注意事項をご確認の上、以下のフォーマットにご記入ください。】

フリガナ	カワチケイ 〇〇〇〇
法人（社）名	株式会社 〇〇〇
（代表者）職名・氏名*	代表取締役社長 △△ △△
〒	〇〇〇-〇〇〇〇
本 社 住 所	東京都〇〇区1丁目〇-〇
URL	http://www.x x x x .co.jp

*（代表者）欄には、貴法人（社）を代表される方（代表取締役）の職名および氏名をご記入ください。

一般会員（法人会員）お申込みフォーム

1. お申込み者の情報を記入してください。
以上の法人概要を初年度ご提出される場合、記入は不要です。また、チェックを入れてください。

以下の法人概要は、別紙にて提出します（提出方法はP4の別紙のご提出についてをご覧ください。）

設立年月日	1995年〇月〇日	従業員数	1,000名
資本金	〇〇〇〇万円	業 種	建設業
事業内容	建設工事の企画、設計、施工およびコンサルティング業務		
国内事業所	国内事業所数：（ 5 ）※本社を含む 国内事業所詳細：東京本社、大阪支社、〇〇技術研究所、名古屋支社、福岡支社		
海外事業所	海外事業所数：（ 2 ） 海外事業所詳細：ニューヨーク支社、北京支社		
主な取引先	□□□□株式会社、株式会社△△△△		

入会費用に係る請求方法 （振込は必ず入れてください）	<input checked="" type="checkbox"/> 電子請求書（メール添付）	<input type="checkbox"/> 紙の請求書（郵送）
	<input type="checkbox"/> 見積書	<input checked="" type="checkbox"/> 請求書
		<input type="checkbox"/> 納品書

2. 各ご担当者の情報を記入してください。

（連絡担当者）氏名	フリガナ	〇〇 〇〇	役 職	課長
（連絡担当者）所属部署	設計技術部			
（連絡担当者）連絡先	E-mail	△△△△@xxxx.jp		
（連絡担当者）住所	Tel	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
※ 郵便物の送付先	<input type="checkbox"/> 本社住所と同じ場合は、そのコピーを入れてください。（以下に住所の記入は不要です。） <input type="checkbox"/> 郵便物の送付先			
（窓口担当者）氏名	フリガナ	△△ △△	役 職	主任
（窓口担当者）所属部署	設計技術部			
（窓口担当者）連絡先	E-mail	□□□□@xxxx.jp		
	Tel	03-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

*** 「連絡担当者」欄には貴法人（社）を代表してFLIPコンソーシアムがご案内（講習会・成果報告会のご案内、その他連絡事項等）をお送りいただける方の氏名、部署、メールアドレス、TEL、住所（郵便物の送付先が本社住所と異なる場合は）をご記入ください。
*** 「窓口担当者」欄には、貴法人（社）を代表して、FLIPプログラムの使用に関する技術的アンサーセンターの問合せ窓口として御対応いただける方の氏名、部署、メールアドレス、TELをご記入ください。（上記、連絡担当者とは同じ方を登録される場合は、氏名欄に「連絡担当者」と同じように記入ください。）なお、追加窓口の登録をご希望の場合は、この欄には併せての別添「1. 各ご記入の5名、HP 内「申込グループ」より追加窓口申込書」を添付してください。本入会申請書と併せてお送りください。

3. FLIPプログラムの使用歴、入金履歴等

FLIPプログラムの使用歴	FLIPプログラムの使用歴： 使用期間：（ 8 ）年
FLIPプログラムの購入履歴等	FLIPver.5.0.6の購入歴： <input type="checkbox"/> LAN 版購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版購入 FLIPver.7 シリーズの購入歴： <input checked="" type="checkbox"/> LAN 版購入 <input type="checkbox"/> スタンドアローン版購入 <input type="checkbox"/> アカデミック版購入 現在FLIPver.7 シリーズのサポートサービスに加入している場合：*** <input checked="" type="checkbox"/> 入会後はサポートサービスを継続しない <input type="checkbox"/> 入会後もサポートサービスを継続する
FLIP関連の論文発表歴	FLIP関連の論文発表歴： <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり ※「あり」の場合は、P4の別紙のご提出については記載の通り、論文のコピーをご提出ください。
一般会員への入会の業績・理由	複数支社でFLIPプログラムを使用した解析業務を行うこと及び、現在のLAN版のライセンスがユーザー会員のライセンス数では対応できないため
FLIPプログラムの主な使用用途	港湾構造物の設計にかかる地震時の被害予測
審査の結果、一般会員への入会が認められた場合	<input checked="" type="checkbox"/> ユーザー会員として入会を希望する <input type="checkbox"/> 入会申し込みをキャンセルする

*** 既に加入したサポートサービスに関する場合は、入会後、サポートサービスを継続されない場合は、お支払済みの当該サポートサービス料金は当該年初年度にのみ返金されます。

一般会員（法人会員）お申込みフォーム

【一般会員へのご入会お申込みについて】

一般会員の入会基準といたしまして、以下の①から③の全ての要件を満たす必要があります。

- ① 当法人の目的に賛同する〈一般社団法人FLIPコンソーシアム定款第6条の2〉に定める国内の法人または個人であること
- ② 入会前にFLIP ROSE ver.6.0.6／ver.7シリーズのスタンドアローン版またはLAN版の使用権を保有していること
- ③ FLIPの高度な利用実績および当法人と十分な取引実績があると当法人の理事会による承認を受けること

【別紙のご提出について】

以下の資料を別紙でご提出される場合は、カスタマーサービス宛にメール添付または郵便にてお送りください。

『法人概要』・・・P1の法人情報を別紙で提出される場合

『FLIP関連の論文のコピー』・・・FLIP関連の論文の発表歴がある方のみ（数が多い場合は、代表して2～3編をお送りいただくとともに、論文リストをお送りください。）

提出先：一般社団法人FLIPコンソーシアム事務局 カスタマーサービス

<メール添付の場合> info@flip.or.jp

<郵便の場合> 〒604-0844 京都府京都市中京区仲保利町185 時事通信社ビル5階

【その他、入会のお申込みに関する注意事項など】

- ・入会のお申込みにあたり、必ず事前に別紙「一般社団法人FLIPコンソーシアム定款」、「一般社団法人FLIPコンソーシアム一般会員および正会員規約」および「アンサーサービス利用規約」の内容をご確認ください。
- ・一般会員へのご入会は、当法人の理事会の承認が必要となります。お申込書にご記入頂きました情報およびご提出頂きました書類の内容を基に別に定める入会基準に沿って入会の審査を致します。ご提出頂いた申込書の内容では不明な点がある場合などは、追加資料のご提出を依頼することがございます。入会審査の結果は文書で通知いたします。なお、審査の結果、ご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。
- ・入会申込書、その他ご提出頂きました書類の内容に万が一虚偽または不正な記述があった場合や、記述に不備があり入会基準に満たないと判明した場合は、理事会にて入会を承認後であっても会員資格を喪失または会員種別の変更となる場合がございます。
- ・手続きの進行や審査の状況などによりまして、お申込みを頂きましてから入会手続きの完了までに1ヶ月以上かかることがあります。
- ・理事会にて入会が承認された場合は、「入会承諾書」および入会費用の「請求書」をお送り致します。入会承諾書のご返送と入会費用のご入金の確認をもちまして入会手続きの完了となります。
- ・過去に会員だった方が一般会員へ再入会を希望される場合は、別紙の「再入会に関するご案内」をご確認の上、「再入会申込書」よりお申込みください。
- ・現在、正会員／ユーザー会員の方が一般会員へ会員種別変更を希望される場合は、別紙の「会員種別変更に関するご案内」をご確認の上、「会員種別変更申込書」よりお申込みください。

【入会のお申込みに関するお問い合わせ先】

一般社団法人FLIPコンソーシアム事務局 カスタマーサービス <E-Mail : info@flip.or.jp >

〒604-0844 京都府京都市中京区仲保利町185 時事通信社ビル5階 TEL : 075-253-1240