

事務局 処理欄	発行願受理日	平成	年	月	日
	証明書発行日	平成	年	月	日
		平成	年	月	日

会員証明書発行願

平成 年 月 日

一般社団法人 FLIP コンソーシアム 理事長 殿

下記のとおり、一般社団法人 FLIP コンソーシアムの（ユーザー・一般・正）
会員であることの証明書の発行をお願い申し上げます。

なお、証明書の有効期間内に退会、除名、会員資格を喪失した場合は、直ちに会員証明
書を返却いたします。

記

発行希望枚数

枚

会員番号

--	--	--	--	--	--

法人名	
代表者名	
所在地	
申請者	(印)
連絡先 (TEL 又はメール)	
証明書の用途	
証明書の提出先※	

※会員証明書の提出先が証明書の発行を申請する法人以外の場合は記入してください。

以上

記入例

事務局 処理欄	発行願受理日	平成	年	月	日
	証明書発行日	平成	年	月	日
		平成	年	月	日

会員証明書発行願

平成〇〇年〇月〇日

一般社団法人 FLIP コンソーシアム 理事長 殿

御社の会員種別に〇をしてください。

下記のとおり、一般社団法人 FLIP コンソーシアムの（ユーザー・**一般**・正）
会員であることの証明書の発行をお願い申し上げます。

なお、証明書の有効期間内に退会、除名、会員資格を喪失した場合は、直ちに会員証明書を返却いたします。

記

発行希望枚数

2 枚

会員番号

1

〇

〇

〇

〇

P

法人名	〇〇株式会社
代表者名	〇〇 〇 法人の代表者名をご記入ください。
所在地	東京都〇〇区〇〇〇xx - xxx
申請者	〇〇 〇〇 印
連絡先 (TEL 又はメール)	〇〇@〇〇〇.co.jp 会員証明書の発行を申請する方の氏名をご記入の上、ご捺印ください。
証明書の用途	入札の申込に必要な為。
証明書の提出先※	〇〇〇

※会員証明書の提出先が証明書の発行を申請する法人以外の場合は記入してください。

以上