　ご登録住所等変更の際は、当学会ホームページ「通信物送付先変更」をご利用いただくか、本票を

記入の上、FAXまたは郵送ください。毎月20日までにご連絡いただければ翌月号送付先としてお届けします。

公益社団法人空気調和・衛生工学会 会員係　 **FAX (03)5206-3603**

　　〒162-0825 東京都新宿区神楽坂4丁目8番地　神楽坂プラザビル4F　　TEL：（03）5206-3600（代表）

**送信日　　　　　年　　　　月　　　日**

**正会員・学生会員・特別会員・名誉会員用**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **希望送付先** | | １．自宅　　　２．勤務先・学校 | | | | | | | | |
| **氏名** | |  | **会員番号** |  |  |  |  |  |  |  |
| **ご住所** | **自宅** | 〒（　　　 　ー 　　　　　）  TEL　（　　　　　-　　　　　-　　　　　） FAX　（　　　　　-　　　　　-　　　　　）  E-mail　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| **勤務先・学校** | 勤務先名（学校名）： | | | | | | | | |
| 部署名（学科名）： | | | | | | | | |
| 〒（　　　　 ー 　　　　　）  TEL　（　　　　　-　　　　　-　　　　　） FAX　（　　　　　-　　　　　-　　　　　）  E-mail　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |

**賛助会員用**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会社・支店名** | |  |
| **ご住所** | | | 〒（　　　　 ー 　　　　　） |
| **ご担当者情報** | | **部課/役職名** |  |
| **氏名** |  |
| **ご連絡先** | TEL　（　　　　　-　　　　　-　　　　　） FAX　（　　　　　-　　　　　-　　　　　）  E-mail　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　） |