**行 政 会 員 入 会 申 込 書**

一般社団法人ソフトウェア協会　御中

**貴協会の趣旨に賛同し、行政会員（賛助会員）として入会を申込みます。**

1.SAJプライバシーポリシー（[https://www.saj.or.jp/privacy/privacy\_index.html](https://www.csaj.jp/privacy/privacy_index.html)）に同意します。　　□同意する　□同意しない

2.健全な情報化社会の実現を阻害する反社会勢力及び団体には毅然として対抗し、関係を遮断します。　□同意する　□同意しない

申込日　令和　　年　　月　　日

◆入会申込にあたり、以下の会社概要について「太枠線内」をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 都道府県市町村名 |  |
| 英語表記名 |  |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　※都道府県からご記入ください |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者職位 |  |
| ホームページURL | ※SAJ Webページから貴社のURLをリンクしますので、リンク可能な貴社のURLを記載して下さい |
| 大代表電話番号 |  | 大代表FAX番号 |  |
| 職員数 | 平成　　年度現在　　　　　　　　　　名 | 歳出総額 | 平成　　年度　　　　百万円 |
| 人口 | 平成　　年度現在　約　　　　　　　　人 | ＩＴ関連投資総額 | 平成　　年度　　　　百万円 |
| ※代表者氏名とは、都道府県・市町村の代表者のことです。◆以下の項目は、地方庁・全国都市　東京事務所設置のある場合のみご記入ください。（ご記入は任意です） |
| **東京事務所担当者登録情報** |  |
| フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 所属部課名・職位 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 所在地 | 〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |

***→裏面を必ずご記入ください。***

事務局使用欄（コメント）

総務委員会承認日　　　年　　月　　日

ＤＢ処理日　　　　年　　月　　日

担当

月　 日

所属長

月　 日

総務

月　 日

事務局長

月　 日

専務理事

月　 日

※入会経緯の具体的な内容については、事務局担当者がコメント欄に記入

連絡先登録用紙

◆入会申込にあたり、以下の「太枠線内（全て）」をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **都道府県****市町村名** |  |
|  |  |
| **協会担当代表者登録情報** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **所属部課名・職位** |  |
| **E-mailアドレス** |  |
| 所在地※代表者と同じ場合は省略可 | 〒　　　　－　　　　 |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
|  |  |
| **協会連絡担当者登録情報** |  |
| **フリガナ** |  |
| **氏名** |  |
| **所属部課名・職位** |  |
| **E-mailアドレス** |  |
| 所在地※代表者と同じ場合は省略可 | 〒　　　　－　　　　 |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |

注) 協会担当代表者とは、協会活動に対して決定権を持つ方のことです。

協会連絡担当者とは、協会からの各種ご案内をさせていただく窓口の方のことです。

協会に対する要望がありましたらご記入下さい。（協会 Webページ：https://www.saj.or.jp/）

|  |
| --- |
| (ご記入は任意です) |

一般社団法人ソフトウェア協会

◇お問い合わせ・入会申込書送付先　　一般社団法人ソフトウェア協会 事務局

〒107-0052　東京都港区赤坂1-3-6　赤坂グレースビル TEL:03-3560-8440／FAX:03-3560-8441　E-mail:gyoumu1@saj.or.jp