CIOFパートナーズ申込書

一般社団法人インダストリアル・バリューチェーン・イニシアティブ理事長殿

CIOFパートナーズの趣意および活動内容に賛同し、CIOFパートナーとしての参加を申請します。参加にあたっては、CIOFパートナーズ規則を順守することを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込み内容 | | 申込み口数：　　　　　口（注１） | 申込み日： 　　　年　　月　　日 | | |
| □　IVI会費へ充当する（開始： 　　　年　　月）（注２） | | | |
| 企業（団体） | 名称 |  | | | |
| 名称（英語） |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 会員区分 | □ 大企業　　　　　□ 中小企業　どちらかをチェック | | | |
| 会員種別 | □ 正会員　 □ 実装会員　□ サポート会員　□ 非会員 | | | |
| URL |  | | | |
| 事務担当者 | 所属部署 |  | | | |
| よみがな  氏名 |  | | 役職 |  |
| 連絡先 | 電話： | F AX： | | |
| 電子メール： | | | |
| 運営担当者   * 事務担当者   と同じ | 所属部署 |  | | | |
| よみがな  氏名 |  | | 役職 |  |
| 参加形態 | □　CIOFパートナーズの運営に参画する（注３） | | | |
| 連絡先 | 電子メール： | | | |
| 技術担当者   * 事務担当者   と同じ | 所属部署 |  | | | |
| よみがな  氏名 |  | | 役職 |  |
| 連絡先 | 電子メール： | | | |

1. 口数に応じて、登録可能な共通辞書やサービス数（最大３サービス／口）などが異なります。法人として組織が異なる連結子会社、関連会社等を含めることはできません。
2. 充当可能なのはCIOF口数×最大５口相当（大企業正会員の場合）となります。指定した開始月以降のIVI会費が半期単位で免除となります。開始月を申込み日よりも前に設定することができます。
3. CIOFの実装事例の共有やプロモーション、さらには標準化への取り組みや、その他の運営上の課題や対策などについて、IVIのホームページ上で不定期に議論します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局用 | 受付日（受付者） |  | 決済日（決済者） |  |