

まだ 仕事を待ち続けるのですか？

EMS-JP は

会員間で仕事を創ります！

jp ポータル (独自の Web サイト) や営業ミーティングを活用し、電子機器に関する案件の受発注を行っているコンソーシアムです。

組込み機器のカスタマイズビジネスに特化

EMS-JP の三大活動方針

- 会員間のビジネス
- 会員間の顧客共有
- 会員同士で新規案件の共同受注

正会員 122 社 (2012 年 1 月現在)
正会員だけでなく、jp ポータル会員 900 社以上も
すべてお客様でありパートナーです。

独自の展示会を開催

出展企業: 30 社
来 場 者: 200 名

営業ミーティングを毎週開催

全国各地でも定例開催
新規案件の商談

jp ポータル

新たなパートナー検索
新規案件の商談

入会について

新たなビジネスチャンス

正会員、サポーターズ倶楽部、jp ポータル会員の 3 種類があります。

- | | |
|--------------------------------------|----------------------|
| 1 正会員 | jp ポータルや営業ミーティングで受発注 |
| 2 サポーターズ倶楽部 (企業単位でなく個人での入会可能) | 成約した場合は正会員にステップアップ |
| 3 jp ポータル会員 | 登録無料・会費無料 (受発注不可) |

EMS-JP の活用について

入会してもただ、待っているだけでは全くメリットがありません。
新規案件、新規顧客は簡単に獲得できるものではありません。

■EMS-JP を活用できる企業

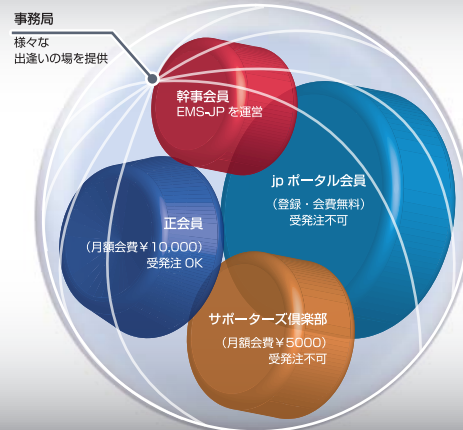
1. 自社の案件を発注できるパートナーを探す企業
2. 既存の顧客に幅広いジャンルの営業活動を積極的に行う企業
3. 会員の得意分野を熟知している企業

※営業ミーティングに参加、会員企業への訪問、jp ポータルの活用

■入会をお勧めしない企業

1. 受注のみを期待する待ちの企業
2. 発注することを意図しない企業
3. 新たなパートナーを探さない企業

EMS-JP 概要



	営業ミーティング	正会員	サポーターズ倶楽部	jp ポータル会員
懇親会・飲み会		○	○	NG※1
Facebook の会員専用ページ閲覧		○	○	NG
投稿		○	○	NG
jp ポータル閲覧		○	○	○
投稿		○	○	NG
案件受発注		○	NG※2	NG
各種イベント		○	○	NG
入会金		20,000 円	10,000 円	無料
月会費		10,000 円	5,000 円	無料

※1 体験参加 (6,000 円) は 2 回まで OK ※2 成約した場合は正会員にステップアップ

お問い合わせ



情報の共有・透明性
EMS-JP 事務局

〒168-0063 東京都杉並区和泉 1-11-3 クレスト代田 1F 担当: 岡
TEL: 03-6379-4047 FAX: 03-6379-4048 E-mail: info@ems-jp.net

<http://www.ems-jp.net/>

EMS-JP 事務局

事務局長 岡 祐之殿

EMS-JP の活動の趣旨に賛同し、下記の通り EMS-JP 正会員として入会を申し込みます。

		平成	年	月	日
会社名	フリガナ ----- ®				
代表者名	フリガナ ----- (役職) (氏名)				
担当者	フリガナ ----- (部署 役職) (氏名)				
住 所	〒	フリガナ -----			
電話番号	TEL	FAX		E-mail	

■入会規定

1. 原則として幹事会員もしくは正会員の推薦があること。
2. 規約および入会に関する決議事項を了承し、それらに反しないこと。
3. 幹事会の決定事項を遵守すること。
4. 加入期間は1年とし、期間満了月の1ヶ月前までに、文書による退会の申し入れをしない場合は、自動的に1年間継続するのとし、以後についても同様とする。

■会費規定

1. 会費の支払い方法は、1年一括払い、毎月口座自動引き落としのいずれかとなります。
2. 入会金は、正会員2万円とする。
3. 月会費は、正会員1万円とする。
4. 入会金は、初回会費支払い時に併せて入金しなければならない。
5. 月会費は翌月分の前払いとする。
6. 入金が確認できない場合は、退会（自動退会）とする。
7. 既に納入した入会金および会費は、返還しない。
8. 契約期間内で退会する場合は、1年分の会費を完納する。

■会費のお支払い方法・請求書の送付先

会社名	フリガナ ----- ®				
担当者	フリガナ ----- (部署 役職) (氏名)				
住 所	〒	フリガナ -----			
電話番号	TEL	FAX		E-mail	

上記、会費規定をご承諾の上、ご希望の項目の□にレ印をお願いします。

☐ 一年一括払い振込み
 ☐ 銀行よりの毎月自動引き落とし（毎月27日）

今回のご入会のきっかけについて下記、該当する項目に□にレ印をお願いします。

- | | | | | |
|--|--|----------|------|---|
| ☐ 会員または知人からの紹介 | 【 会社名 | 】 | 【 氏名 | 】 |
| ☐ EMS-JP のホームページを見て | ☐ 新聞／雑誌を見て | 【 新聞／雑誌名 | | 】 |
| ☐ EMS-JP の展示会を見学して | ☐ 営業ミーティングに参加して | | | |
| ☐ その他 | 【 | | | 】 |

必要事項をご記入の上、EMS-JP 事務局へ郵送または FAX でお送りください。

情報の共有・透明性

〒168-0063 東京都杉並区和泉1-11-3 クレスト代田 1F 担当: 岡

EMS-JP 事務局

TEL: 03-6379-4047 FAX: 03-6379-4048 E-mail: info@ems-jp.net