

平成 年 月 日

特定非営利活動法人

バイオメディカルサイエンス研究会

賛助会員 入会申込書

今般、当研究会の主旨に賛同し、賛助会員に申し込みます。

会社/団体名 _____ (印)

代表者様の役職 _____

代表者様の部署 _____

ふりがな

代表者様お名前 _____ (印)

住所 〒 _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

年会費 1 □ 50,000 円 □ (¥ _____)

御担当者の^{ふりがな}氏名 _____

御担当者の役職 _____

御担当者の部署 _____

住所 〒 _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

なお、御社名のみを年4回会員様にお届けします会誌（バムサジャーナル）に会員様名簿として掲載いたします。掲載をご希望されない法人様はチェックをお願い致します。

WEB