

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<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_

御担当者の役職 \_\_\_\_\_

御担当者の部署 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

WEB