賛助会員入会申込書

一般社団法人日本血管不全学会

理事長　野出 孝一 殿

　　　　　　年　　　月　　　日

賛助会費登録口数　一口 30,000円 / 年 × 　　　　口　= 　　　　　　　　　円 / 年

領収書発行（いずれかに○）　　 必要　　・　　不要

申請者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名団体名 | フリガナ |
| ㊞　　 |
| 業種（いずれかに○） | ・　製薬企業　・　医療機器企業　・　その他業種（　　　　　　　　　　　　）　 |
| 所在地 | 〒　　　 |
| 実務ご担当者 | 氏名 | 役職 |
| 部署 |
| TEL | FAX |
| E-mail |
| 通信欄 |  |

※ご記載いただきました個人情報につきましては、本法人の会員管理に限り利用させていただきます。

一般社団法人日本血管不全学会事務局

ご返送先FAX：**050-3458-0550**

ご返送先E-mail：**office@jsvf.org**