

一般社団法人比較統合医療学会  
入会申込書(賛助会員用)

申込年月日 平成 年 月 日

団体名(社名)	
フリガナ	
代表者(お肩書)	お肩書 お名前
フリガナ	
担当者(お肩書)	お肩書 お名前
住 所	〒
T E L	
F A X	
E-mail	
年会費申込口数	口 (1口 50,000円)
業種/取扱品目	

1. 入会お問い合わせ・申込書送付先

〒180-8602 東京都武蔵野市境南町1-7-1 日本獣医生命科学大学 獣医生化学研究室 川角 浩 宛  
E-mail: kawasumi224@nvl.u.ac.jp

2. 年会費

賛助会員… 1口 50,000円 1口以上 ※入会金は不要です

3. 入会方法

この入会申込書をFAXにて事務局までお送りください。同時に年会費を下記郵便振替口座までお振込みください。領収書は、郵便局発行の受領書をもって本会発行のものに代えさせていただきますのでご了承ください。また、恐れ入りますが郵便振替の手数料はご負担願います。

振込先 郵便振替口座 00180-1-487026 一般社団法人 比較統合医療学会  
シヤヒカクトウゴウイリョウガツカイ

FAX:03-3258-8102まで

