

賛助会員入会申込書

特定非営利活動法人がんの早期診断・治療に必要な病理診断の総合力を向上させる会の趣旨に賛同し、賛助会員として入会の申し込みをします。

申込日 年 月 日

賛助会員	入会金	30,000円	年会費	1口100,000円
------	-----	---------	-----	------------

申込口数	_____口
ふりがな	
団体名(会社名)	
住所	〒..... 都・道 府・県
担当者名 (個人名)	ふりがな
	氏名
	部署 役職
	電話番号 () FAX番号 ()
	E-mail _____@_____

※ いただいた情報に関しては当会運営目的以外での使用は致しません。

※ 申込書受領後に上記担当者あてに請求書を送付します。

※事務局使用欄

--	--	--

お申込み先FAX番号： 050-3737-3234