

公益財団法人宮城県腎臓協会 事務局 行

ご入会申込書を受領後、会費(法人・個人)ご請求書をご送付させていただきます。

令和 年 月 日

公益財団法人 宮城県腎臓協会
理 事 長 伊藤 貞嘉 殿

所 在 地
(住 所) 〒

名 称

(氏 名)

㊟

代表者氏名

㊟

担当者氏名

電話番号

F A X

E-mail

賛助会員 新規入会申込書

公益財団法人宮城県腎臓協会の設立趣旨に賛同し、下記により新規賛助会員として入会を申し込みいたします。

記

1. 法人・個人の別： 法人 ・ 個人 (どちらかに○をお願いします)
2. 賛 助 会 費： 年額 口 円
3. 振 込 予 定 日： 年 月 日
4. 申込書送付方法： FAX、E-mail、郵送のいずれかにてお願い申し上げます
5. 会報へ名称(氏名)を公表することに 同意する 同意しない