

FAX番号：022-361-3697 (公財)宮城県腎臓協会事務局あて。
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。

賛助会員入会申込書

平成 年 月 日

公益財団法人 宮城県腎臓協会

理事長 吉永 馨 殿

所在地

(住所)

名 称

(氏名)

㊟

代表者氏名

㊟

電話番号

FAX

E-mail

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

記

1. 法人・個人の別 法人 個人

2. 賛 助 会 費 年額 口 円