

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。

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

㊟

担当者氏名

電話番号  
FAX  
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又はご郵送にてお願い申し上げます。