

賛助会員入会申込書

年 月 日

公益社団法人日本超音波医学会 御中

貴学会の趣旨に賛同し、公益社団法人日本超音波医学会賛助会員として入会を申し込みます。

参加年度：20____年度より

参加口数：____口(1口 40,000円の2口以上とさせていただきます)

会社名：_____

代表者名：_____ 印

住所：〒 _____

電話：_____

※連絡担当

氏名：_____

所属部署：_____

住所：〒 _____

電話：_____

ファックス：_____

e-mail：_____

※本入会申込書送付の際に、会社経歴書、または会社概要等を添付