

一般社団法人日本美容再生医療学会 (JASRM)

企業賛助会員 入会申込書

記入日: 月 日

会員種別	企業賛助会員	入会年度	西暦 2018 年度
------	--------	------	------------

御社名	フリガナ	代表者印	
業種			
代表社名	フリガナ	電話番号	
		FAX番号	
所在地	〒		
御連絡先アドレス	@		
	@		

年会費	賛助会員 A	30万円	会報誌への掲載 ホームページバナーの設置 学会総会等のご案内
	賛助会員 B	10万円	

※お申しいただきました、翌月1日を起算日といたします。

≪ お振込先口座 ≫
 みずほ銀行 四ツ橋支店 普通口座 口座番号 1287435
 一般社団法人日本美容再生医療学会
 イッパシヤダンホウジンニホンビヨウサイセイリョウガクカイ

≪ 入会申込書 送付先 ≫
 一般社団法人 日本美容再生医療学会事務局
 〒541-0053 大阪府中央区本町4-4-17 RE012ビル9階
 連絡先: 06-6210-1871 FAX: 06-6210-1784
 メールアドレス: info@jsarm.jp



Japanese society of aesthetic regenerative medicine
日本美容再生医療学会

取扱担当者	