

公益社団法人 日本臓器移植ネットワーク
賛助会入会申込書

公益社団法人 日本臓器移植ネットワーク
理事長 殿

公益社団法人日本臓器移植ネットワークの趣旨に賛同し、賛助会員として入会を申込みます。

申 込 日	(西暦) 年 月 日										
フリガナ											
団体名／法人名											
フリガナ											
代 表 者 名											
住 所	〒 <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
電話番号		ファックス番号									
担 当 部 署 名											
フリガナ											
担 当 者 名											
賛助会に入会を希望する理由											
ホームページにお名前掲載を希望する方は右記のチェックボックスに✓印を付けて下さい。	☐ ホームページに名前の掲載を希望する 希望する方は、掲載名を記載して下さい。 <table><tr><td>掲載名 :</td><td></td></tr></table>			掲載名 :							
掲載名 :											

【社団記入欄】

理事会承認日	(西暦) 年 月 日
備 考	