

## 賛助会員入会申込書

一般社団法人 日本美容外科学会 御中

一般社団法人 日本美容外科学会の目的に賛同し、入会を希望致します。

年 月 日

法人名 (社印捺印) :	
代表者名 :	フリガナ (英文)
所在地 :	
学会誌郵送先 (上記と異なる場合記入) :	
担当部署 :	
担当者名 :	
電話番号 :	
F A X 番号 :	
業種 :	

備考： 入会金 0万円 年会費 10万円

振込先：みずほ銀行 品川支店 (店番195) 普通預金 口座番号 1481676  
口座名 一般社団法人日本美容外科学会

送付先：〒143-0023 東京都大田区山王3-37-13

一般社団法人 日本美容外科学会事務局

Tel. / Fax: 03-3776-3667 e-mail: jsas@mac.com