

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：一般社団法人 日本美容外科学会事務局

e-mail: info@jsas.or.jp