

賛助会員申込書

一般社団法人口腔がん撲滅委員会

代表理事 柳下 寿郎 殿

このたび、貴法人賛助会員へ申し込みをいたします。

1. 会員形態： 法人・団体 / 個人 （どちらかを○で囲んでください。）

2. 申し込み口数： _____ 口（法人・団体の場合：1口10万円、個人の場合：1口1万円）

尚、加盟後は、貴団体賛助会員規約を遵守することを確約いたします。

2021年 月 日

住 所

社名・団体名

代 表 者 名

印

◎ご担当者様情報

部署名・役職	(役職)		
お名前（漢字）	ふりがな		
連絡先ご住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
携帯番号			
メールアドレス			