

年 月 日

一般社団法人
日本医療機器学会 御中

〒113-0033 東京都文京区本郷 3-39-15
FAX 03-3814-3837

企業会員入会申込書

ふりがな	
会社名	
代表者 (役職名および氏名)	⑩
所在地	〒 TEL FAX ホームページ URL : http:// 学会ホームページからのリンク : 希望する 希望しない (○印)
取扱品目 (一般的名称)	
雑誌・文書 送付先部署	
推薦正会員名 (必須記載項目)	
入会希望理由	(推薦正会員名を記載できない場合、必ずご記載ください)

(注 意 事 項)

1. 企業会員として入会される場合は、個人として本会の事業に参加するため、別に正会員として1名入会して頂く必要があります。
2. 各項目は必ず記入して下さい。
3. 企業会員の権利については会則をご参照下さい。
4. 入会金 (5,000 円)・年会費 (50,000 円)、合計 55,000 円は、
本会の下記口座へお振込ください。(振込手数料はご負担願います)
(銀行振込) みずほ銀行 本郷支店 普通預金 1087454
口座名義 一般社団法人 日本医療機器学会
(ゆうちょ銀行) 00190-3-63694 加入者名 一般社団法人 日本医療機器学会