

入会申込書

北海道移植医療推進協議会
理事長 横内 龍三 様

貴協議会の趣旨に賛同し、下記のとおり入会を申し込み致します。

1.目的 北海道移植医療推進協議会平成23年度会費として

2.金額 1)個人会員(一口 5,000円) _____ 口¥ _____ 円

2)団体会員(一口 20,000円) _____ 口¥ _____ 円

3.送金方法

「北海道移植医療推進協議会 理事長 横内龍三」宛
北洋銀行西線支店(口座種別及び番号:普通預金0254787)に
払い込みます。

平成 年 月 日

個人名又は団体名
ご住所

担当者及び連絡先

TEL

この申込書を事務局へFax(011-613-4131)をお願い致します。