

一般社団法人日本スキンバンクネットワーク

賛助会員申込書（法人）

一般社団法人日本スキンバンクネットワーク

代表理事 佐々木 淳一 殿

日本スキンバンクネットワーク賛助会員への入会を申し込みいたします。

賛助会費（年額）	申込口数・賛助会費額
1口 50,000 円	_____口 _____円

所在地：〒\_\_\_\_\_

社名・部署：\_\_\_\_\_

代表者名：\_\_\_\_\_ 印

担当所属：\_\_\_\_\_ 担当者

メールアドレス：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_

通信欄：\_\_\_\_\_

西暦 年 月 日

\*ご入会については、当法人の定款により代表理事の承認事項となっております。  
審査結果は、可否に関わらず通知させていただきます。  
ご入会が承認された方は、ご入金をもって正式な入会とさせていただきます。

この申し込み用紙を下記までメール、郵送もしくはFAXにてお送り下さい

一般社団法人 日本スキンバンクネットワーク事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷1丁目4-6

TEL:03-6240-0848 FAX:03-6240-0847 E-mail:office@jsbn.jp

※ご記入いただきました個人情報は、賛助会員業務にのみ使用させていただき、外部に開示することは一切ございません。