賛助会員入会申込書

年　　　月　　　日

ビタミンB研究委員会 委員長　稲垣　賢二　様

貴会の事業を賛助したいので，下記のとおり賛助会員として入会を申込みます．

（申込者）住　所　　　〒

法人等名・個人氏名

（代表者役職・氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（申込者が法人・団体の場合は押印をお願いします）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会費納入 | | 口　　　　　　　　　　　円  　　年　　月　　日に　納入済み・納入予定（○で囲んでください）  ※会費は1口50,000円です． |
| 連絡先 | 電話番号 | 法人・団体の場合は，担当者の所属・役職名・氏名等もご記入ください． |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 会員名の公表 | | 公表に同意する　・　公表に同意しない　（○で囲んでください）  ※公表に同意いただいた場合は，HP等にお名前を掲載させていただく予定です． |
| HPのリンク先 | | 当協会のホームページにて，会員様のホームページにリンクをはり，ご紹介します．  ご希望があればURLを記入し，併せて，紹介メッセージを下記備考欄に20字程度でご記入ください．  URL |
| 備考欄 | | |

お振込先：下記の口座にお振込みください．

ゆうちょ銀行（手数料委員会負担）

記号番号：14650-25745331

口座名義：ビタミンビーケンキュウイインカイ

事務局：〒522-8533　滋賀県彦根市八坂町2500　滋賀県立大学人間文化学内

TEL&FAX　0749-28-8499　　E-mail：vitaminb.ken@gmail.com