

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。
	F A X 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