

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入会いたします。

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

- 当法人から年一回発行するニュースレター（活動報告）の送付の可否 (可・否)
- 当法人ホームページおよび発行する資料等への、貴団体・貴社のお名前・所在地（市区町）掲載の可否 (可・否)

所在地：〒_____

社名・部署：_____

代表者名：_____ 印

担当所属：_____ 担当者

お振込み予定日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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

振込先

みずほ銀行 三鷹支店（店番247） 普通口座 1545573
名義：シャ）ニホンスキンバンクネットワーク