

# 賛助会員申込書

法人用

一般社団法人 瞳美容研究所 御中

貴研究所の趣旨に賛同し、賛助会員として入会いたしたく下記の通り申し込みます。

申込日 年 月 日

|         |  |
|---------|--|
| 申込口数    | 法人会員 <input type="checkbox"/> (— <input type="checkbox"/> 5万円) |
| ふりがな    |  |
| 法人名     |  |
| 住所      | 〒  |
| ふりがな    |  |
| 代表者氏名   | /担当者氏名；  |
| 連絡先     | Tel: Fax:  |
| メールアドレス |  |

会費及び入会金

法人会員 入会金 5万円 会費—5万円

申込先

一般社団法人 瞳美容研究所

メールアドレス info@hitomibiyou.com

Fax : 03-6272-4687

振込先；三井住友銀行 飯田橋支店 普通口座 7163868

イツパンシヤダンハウジン ヒトミビヨウケンキユウジヨ