

賛助会員申込書

個人用

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 平成 年 月 日

申込口数	個人会員 <input type="checkbox"/> (一〇三万円)
ふりがな	
個人名	
住所	〒
ふりがな	
勤務先	
連絡先 自宅/勤務先	Tel: Fax: 携帯電話:
メールアドレス	

会費及び入会金

個人会員 入会金 無し 年会費一〇三万円

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

イツパンシヤダンホウジン ヒトミビヨウケンキュウジヨ