一般財団法人未来医学財団附属新技術未来戦略会議

賛 助 会 員　　申 込 書

平成　　年　　月　　日

一般財団法人未来医学財団　殿

貴財団の崇高な社会的な目的と公益的な活動に協賛し、下記のとおり**賛助会員**として
参加申込を致します。

企業名	印		
住　所	〒		
所属・役職			
フリガナ 代表者氏名	----------		
電話		FAX	
E-mail	@		
Web サイト	www.		
会員区分	（　）シルバー会員、（　）ゴールド会員、（　）プラチナ会員 600,000 円以上　　1,200,000 円以上　　2,400,000 円以上		
支払方法	総額　　万円　（　一括　・　月払い　）		
通信欄	（会員証の A４アクリルフレームの希望は？どちらかに○を） A.吊り下げ式、　B.スタンド式金具付、　C.不要		
連絡先	□上記と同じ（以下は空欄）　□上記と異なる（以下もご記入下さい）		
連絡担当者	氏名： 所属・役職： 電話：　FAX： E-mail：　@		