

賛助会員 入会申込書

令和 年 月 日

公益財団法人医用原子力技術研究振興財団
理事長 佐 野 武 様

(代表者)

住 所 _____

機 関 名 _____

役職・氏名 _____ 印

令和 年度より、下記のとおり賛助会員入会を申し込みます。

記

賛助会員として _____ 口 (年会費：1 口 10 万円)

以上

(ご担当者連絡先)

所属・役職 _____

氏 名 _____

電 話 _____

e - m a i l _____