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　　殿

（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の入会をお申し込みいたします。

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－ｍａｉｌ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿