

受付日/担当者	

「法人・団体会員」専用

[ACITA] 入会申込書			
人工内耳友の会 [ACITA] 会長 殿			
貴会に [法人・団体会員] として入会を申し込みます。 年 月 日			
団体名 代表者名			
住 所	〒		
電 話		FAX	
E-mail			
年会費	口数： 口 振込（予定）： 年 月 日 金額 円		
連絡先	担当者	電話：	
		FAX：	
備考欄			

◆年会費の振込は、郵便局の青い振込用紙をお願いします。

振込用紙の払込金額受領証をもって領収証に代えさせていただきます。

○口座番号 00250-9-61292

○加入者名 人工内耳友の会 [ACITA]

◆年会費は、一口 10,000 円（口数任意）です。

◆この申込書は下記あてに郵送または FAX していただけますようお願いいたします。

人工内耳友の会 [ACITA] 事務局

〒252-0144 神奈川県相模原市緑区東橋本 3-2-7-215 土屋方

FAX 050-3153-2108