

# 一般社団法人日本美容皮膚科学会賛助会員申込書

年 月 日

一般社団法人日本美容皮膚科学会  
理事長 殿

住 所

会社名  
(団体名)

代表者

印

貴学会の趣旨に賛同し、下記のとおり賛助会員の入会申込を  
いたします。なお、貴学会の賛助会員への入会に際しまして、  
貴学会名を商業目的に利用することは致しません。

記

会員登録者 所 属

担当者氏名

住 所 (〒 - )

電 話

FAX

E-mail

賛助口数 口(一口 50,000円)