

2023年度『賛助会員』『会誌広告』申し込み方法

2023.7.4

<ご記入欄>該当する項目に☑を表示してください。

以下の Google form での回答または、本用紙を記載しメールまたは FAX にてお申込みください。

<https://forms.gle/begW1FKaoFU7bFtU8>

締め切り 2023 年 9 月 29 日までに全てを完了できるようご協力をお願いいたします。

1, 貴社の会社名

社名 :

部署・営業所名 :

*2022年4月以降に社名の変更がある場合は旧社名もご記入下さい

旧社名 :

TEL :

FAX :

E-mail :

住所 :

2, ご担当者 (1と同じ場合は、同上で結構です)

氏名 :

TEL :

E-mail :

3, 賛助会員の申し込み

申し込みする 20,000 円

申し込みしない

4, 会誌広告の申し込み

A4 1ページ大掲載 15,000 円

A4 1/2ページ大掲載 10,000 円

申込しない

5, 請求書のご希望

賛助会員・会誌広告費 合算希望 (宛名:)

賛助会員・会誌広告費 それぞれ希望 (宛名:)

不要

6, 領収書のご希望

要 (宛名:)

不要

7, 会誌掲載内容（1と同じ場合は、同上で結構です）

社名：（営業所名、部署名も必要な場合は、こちらに記載をお願いします。）

住所：

TEL：

FAX：

E-mail：

【振込先口座】

青森銀行 本店営業部 普通預金 1759095

（アオモリギンコウ ホンテンエイギョウブ）

一般社団法人 青森県臨床検査技師会 会計理事 川口 裕美

（イッパンシャダンハウジン アオモリケンリンショウケンサギシカイ
カイケイリジ カワグチヒロミ）

問い合わせ先：

（一社）青森県臨床検査技師会 事務局

八戸赤十字病院 検査技術課 逆井久美子

TEL 0178-27-3111 FAX 0178-27-5525 E-mail aoringi.jimukyoku.2@gmail.com

通信欄：