

賛助会員申込書

法人用

一般社団法人 瞳美容研究所 御中

貴研究所の趣旨に賛同し、賛助会員として入会いたしましたく下記の通り申し込みます。

申込日 年 月 日

申込口数	法人会員	<input type="checkbox"/> (一口5万円)
ふりがな		
法人名		
住所	〒	
ふりがな		
代表者氏名	/担当者氏名：	
連絡先	Tel:	Fax:
メールアドレス		

会費及び入会金

法人会員 入会金5万円 会費一口5万円

申込先

一般社団法人 瞳美容研究所

メールアドレス info@hitomibyou.com

Fax：03-6272-4687

振込先：三井住友銀行 飯田橋支店 普通口座7163868

イツパンシヤダンホウジン ヒトミビヨウケンキュウジヨ