

(年度)

年 月 日

大学等放射線施設協議会 賛助会員加入申込書・変更届

登 録 用	法人名													
	登録用名称													
	代表者名	役職名					氏名							(印)
	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>												
	都道府県名													
	電話	-		-										
	備考													

事 務 連 絡 用	連絡者	フリガナ											
		氏名											
		所属			役職名								
	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>											
	都道府県名												
	電話	-		-								直通/内線	
	FAX	-		-								〔FAX 設置場所〕:	
	E-mail												

口数	口							
振込銀行名			振込者名			振込年月日		

* 以下は記入しない。

会員番号				登録年月日		
------	--	--	--	-------	--	--