FAX：06-6300-2757

入 会 申 込 書

公益財団法人 先進医薬研究振興財団

理事長　 和田　邦義　殿

会 費　 　（年額）

団体会員　　　1口　2万円　　　　　団体会員

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 口　　　　 　円

個人会員　　　1口　2千円　　　　　個人会員

貴財団の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。

平成　　　年　　　月　　　日

[団体会員]

団体名

代表者：　役職、

所在地　　　　　〒

担当者：所属、

連絡先電話番号

[個人会員]

所属、

住所　　　 〒

電話番号