賛助会員 入会届

申請日：　　　年　　月　　日

一般社団法人 山形県放射線技師会 会長　殿

下記の通り 賛助会員の入会 を申し込みします。

カナ：

社名：

カナ：

担当者名：

郵便番号：

カナ：

住所：

電話番号：　　　　　　　　　　　　内線番号：

FAX番号：

e-mail　会社：　　　　　　　　　　＠

e-mail　個人：　　　　　　　　　　＠

※ 本会からの連絡はE-mailを主とさせていただきます。