

日本くすりと糖尿病学会 登録事項変更届(賛助会員用)

FAX送信先 / 一般社団法人日本くすりと糖尿病学会事務局 宛

※不備不明な点がございましたら学会事務局までメールにてお問合せ下さい。info@jpbs.or.jp

FAX:03-6905-7662

会員番号	
入会時:名称	

変更される該当箇所のみご記入して下さい。

名称	ふりがな	
業種		
所在地	〒□□□□ — □□□□	
	都道府県	
	電話番号	— —
代表者	役職	
	氏名	ふりがな
連絡先	部署名	
	役職名	
	氏名	ふりがな
	電話番号	— —
	FAX番号	— —
E-Mail	@	
※年会費振込用紙送付を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

注: 郵送による送付もお受けいたします。

事務局 / 日本くすりと糖尿病学会事務局

〒104-0032 東京都中央区八丁堀3-14-4 直平ビル2階(株)アドヴァケーション内

E-mail: info@jpbs.or.jp

FAX:03-6905-7662

事務局記入欄	申込書受付日	20	年	月	日
--------	--------	----	---	---	---