一般社団法人　島根県臨床検査技師会

年度　賛助会員手続き届出用紙

1　入　会（新　規・継　続）

継続で変更が無い場合は社名と、ご担当者のみで結構です

2　異　動・変　更

① 住所の変更　　② 名称の変更

③ その他（　　）

届出 年月日　　年　　月　　日

フリガナ 担当者氏名	 （必須）
社　　名 支 店･営業所	（必須）
住　　所	〒
	TEL：
	FAX：
	E-mail：
	HPｱﾄﾞﾚｽ：

通　信　欄	