（一社）三重県診療放射線技師会　賛助会員申込書

一般社団法人
三重県診療放射線技師会　御中

令和　　年　　月　　日

貴会の目的に賛同し、賛助会員の申し込みをいたします。

賛助会費　1口　25,000円

申し込み口数　　口　　円

ご芳名または法人名：

ご　住　所　　：〒

ご担当者名　　：

ご連絡先　　：〒

TEL
e-mail

振込予定日　　：令和　　年　　月　　日

振　込　先　　：百五銀行　津駅前支店
口座番号　普通　203779
口座名　　一般社団法人　三重県診療放射線技師会
（シャ、ミエケンシンリョウホウシャセンギシカイ）