

令和 年 月 日

公益財団法人 日本ワックスマン財団 御中

賛助員入会申込書

貴財団の趣旨に賛同し賛助員として賛助会費(口)を申し込みます。

法人名	
住所	〒(-)

申込者

所属	
氏名	
T E L	
F A X	
E-mail address	

賛助員入会申込書 FAX 送付先

FAX : 03-3351-4827

銀行振込は下記銀行の普通預金口座宛にお願い致します。

銀行名 : 三井住友銀行 麴町支店

預金種目 : 普通

口座番号 : 8603890

名義 : 公益財団法人 日本ワックスマン財団

問合せ先 : 公益財団法人 日本ワックスマン財団

〒160-8582 東京都新宿区信濃町 35

慶應義塾大学病院2号館11階

T E L : 03-5363-3741