

FAX:087-832-2589

一般社団法人予防歯科協会 御中

平成 年 月 日

入 会 申 込 書

一般社団法人予防歯科協会規約に同意し協会への入会を申し込みます。

| | | | |
|------|---|---------|--|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 団体名 | | 役 職 | |
| 住 所 | 〒 | フリガナ | |
| | | 代 表 者 名 | |
| TEL | | E-mail | |
| FAX | | HP | |
| 備考 | | | |

※ご記入いただいた情報は当協会の運営以外には使用いたしません。

FAX(087-832-2589)にてお申込みください。

<入会金・会費お支払方法>

- 本お申込書をFAXにてお送りいただいた後、当協会から請求書を発送いたします。
- 請求書に記載されている口座にお振込みの程、よろしく願いいたします。
- 会費は後日送付する「アプラス預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」にご記入・ご返送いただいた後、自動振替とさせていただきます。
- 入会月の翌月から月会費が発生いたします。手続き上、翌月の自動振替が間に合わなかった場合、その翌月に合算して自動振替いたします。

<問い合わせ先>

〒760-0073 香川県高松市栗林町1-18-30 みどり栗林ビル

一般社団法人予防歯科協会 事務局

TEL : 087-834-0085 FAX : 087-832-2589 E-mail : info@yobo-shika.org