

日本薬物動態学会 入会申込書 (賛助会員)

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

入会年度	年度	申込口数	口
------	----	------	---

事務局記入欄	
受付日	/ /
会員番号	

法人名称 (会社名)	フリガナ			
	漢字			
	英文表記			
担当部署				
担当者	(職名)			
所在地 (連絡先)	フリガナ			
	住所	〒 -		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス	@		
備考				

※所在地(連絡先):雑誌・請求書等の送付先をご記入下さい。

個人情報保護のためFAX誤送信にご注意ください

FAX機の種類により、番号の頭に「0」ゼロをつける必要があります。機種をご確認の上、FAXを送信してください。

日本薬物動態学会事務局

〒160-0061
東京都新宿区信濃町35信濃町煉瓦館
(財)国際医学情報センター
TEL:03-5361-7370 FAX:03-5361-7091
E-MAIL:jssx@imic.or.jp