日本結晶成長学会

**賛助会員入会申込書**

◎賛助会費　年間 30,000円/1口 　\*学会年度は、4月～3月です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入日(西暦)　　　　年　 　月 　　日 | | | 口数　　　口 | | | | 会費 　　　　　　円 |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| TEL |  | | FAX | |  | |
| E-MAIL |  | | | | | |
| 連絡者 | 氏 名 |  | | | | | |
| 所 属 |  | | | | | |
| TEL |  | | | FAX | |  | |
| E-MAIL |  | | | | | |
| 貴社ホームページURL | （学会HP：https://www.jacg.jp/jp/about/support.htmlに掲載いたします。） | | | | | | |
| 会誌送付先 | 〒  （連絡者と異なる場合ご記入ください） | | | | | | |
| 会費請求先 | 〒  （連絡者と異なる場合ご記入ください） | | | | | | |
| 請求書の宛名 |  | | | | | | |
| 請求用紙 | 所定請求用紙／　　有　・　無　　　(有)の場合は、後日、お送り下さい。 | | | | | | |
| 請求書　　　枚　・　納品書　　　枚　・　見積書　　　枚 | | | | | | |

**★ご送付・お問合せ先**

**〒530-0001　大阪市北区梅田1丁目11番4号 大阪駅前第4ビル9階923-1125号**

**（株）ポラリス・セクレタリーズ・オフィス内　日本結晶成長学会事務局**

**FAX：06-6345-7931　Email：jimukyoku@jacg.jp**