年　　月　　日

一般社団法人日本肝臓学会　御中

日本肝臓学会賛助会員に関する登録確認（兼変更届）

賛助会員に関して、以下のとおりお知らせします。

|  |  |
| --- | --- |
| 賛助会員番号 | S　封筒のSから始まる数字をご記入ください。 |
| 会　員　名（企 業 名） |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 御担当者様所属・氏名 | 所属：氏名：TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：携帯：　　　　　　　　　　　　E-mail：※確実にご連絡が取れる番号とメールアドレスをご記入願います。 |
| 連絡事項 |  |

* **現在の情報をお知らせ下さい。**

**また、変更事項が発生いたしましたら、速やかにお知らせ下さい。**

提出先　E-mail：office@jshep.org　　FAX：03-3812-6620

郵送先　〒113-0033

東京都文京区本郷3-28-10　柏屋2ビル5階

一般社団法人日本肝臓学会　賛助会員担当　宛

問合せ先　TEL：03-3812-1567