

法人会員用

ヒアルロン酸機能性研究会 入会申込書

ヒアルロン酸機能性研究会の趣旨に賛同し、下記の通り法人会員の入会を申し込みます。

申込年月 年 月 日

申込口数	_()口 (1口5万円で2口以上お願いします)		
お振込予定日	年	月	日
フリガナ			
法人名			
フリガナ			
ご担当部署			
フリガナ			
ご担当者氏名			
フリガナ			
所在地	〒		
T E L		Email	
F A X			

※以下、ヒアルロン酸機能性研究会にて記入。

年 月 日

署名 印

ヒアルロン酸機能性研究会事務局

〒104-0031

東京都中央区京橋2-5-3

小森ビル4階

TEL: 080-8060-1990 FAX: 03-5384-7879

Email: hfa-info@hyaluronan.jp

受付日	NO.
年 月 日	

※太枠内事務局記入欄