

日本小動物歯科研究会入会申込書  
【 賛助企業 】

申 込 日	年 月 日
ふりがな	
貴 社 名	
ご担当者	所属
	ふりがな
	氏 名
	住 所 : 〒
	TEL :
	FAX :
メールアドレス :	
希望する会員区分	購 読 会 員 ・ 非 購 読 会 員 (○で囲む)

上記申込書に必要事項をご記入の上、下記までメールまたはFAXにてお送り下さい。

ご入会には理事会での承認が必要となりますので、理事会の審査後、年会費のご請求等改めてご連絡させていただきます。

- 《 年 会 費 》
1. 購読会員 : 22,000円
  2. 非購読会員 : 10,000円

[日本小動物歯科研究会事務局]

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢2丁目9番19号  
TEL:03-5915-5332 FAX:03-5915-5338  
E-Mail: info@sadsj.jp