

「一般社団法人 日本痛風・核酸代謝学会」賛助会員申込書

平成 年 月 日

一般社団法人
日本痛風・核酸代謝学会
理事長 上田 孝典 殿

住所 〒

.....
貴社名

.....
代表者名

平成 年度 日本痛風・核酸代謝学会賛助会員として下記金額を納入致します。

金 _____ 円也

ご担当部課名	
ご担当氏名	
E-mail	
電話	

(申込書送付先) 〒105-0003
東京都港区西新橋 1-11-5 西新橋福德ビル 3階
日本痛風・核酸代謝学会 事務局
電話：(03) 3597-9394
E-mail：info@tukaku.jp