

「一般社団法人 日本痛風・尿酸核酸学会賛助会員」賛助会員申込書

令和 年 月 日

一般社団法人  
日本痛風・尿酸核酸学会  
理事長 金子 希代子 殿

住 所 .....

貴社名 .....

代表者名 .....

令和 年度 日本痛風・尿酸核酸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・尿酸核酸学会事務局

電 話：03-5512-3326

E-mail：info@tukaku