賛助会員入会申込書

年　　　月　　　日

NPO法人イノベーション創薬研究所　理事長　関野祐子　殿

私は、NPO法人イノベーション創薬研究所の賛助会員として入会を申込みます。

（〒　　　　　）

※住所

※氏名

※氏名（ふりがな）

※必ずご記入ください。

　　　　法人としてお申込みの場合は、法人名および代表者氏名をご記入ください。

＜会員種別　（番号に〇をつけてください）＞

１　賛助会員　個人　（年会費1,000円/口）　　　　※　　　　　　　　　　　口

(３口以上お願いできれば幸いです)

２　賛助会員　法人　（年会費10,000円/口） 　　※　　　　　　　 　　　口

◆連絡先

電話　（　　　　）

e-mail：

※記載いただきました個人情報は適切に管理し、本人の同意を得ることなく第三者に提供、開示しません。

　送付先・お問い合わせ先　　〒１１３-００３３

東京都文京区本郷６-４-７

本郷ウッドフィールド405号

特定非営利活動法人イノベーション創薬研究所

TEL・FAX　03-3868-0552

Email ： info.iddi@iddi.jp