FAX 042-644-1380

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会（略称ハタピの会）
賛助会員（法人・団体）申込書

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会
代表理事　　村井隆三　宛

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会の趣旨に賛同し賛助会員（法人・団体）として入会を申込みます。

賛助会員申し込みます　　口（年会費1口30,000円　1口以上）

申込み日	年　月　日	お振込予定日	年　月　日頃
フリガナ			
貴社名（団体名）			
フリガナ 住所	〒　都道 府県		
フリガナ			
ご担当者			
ご所属部署		役職	
連絡先住所	〒		
電話番号	ー（　）ー	FAX	ー（　）ー
メールアドレス	@		
ホームページ・パンフレットなどへの貴社名の掲載	承諾する　・　承諾しない		

・申込書は、郵送またはFAXにてお申込みください。
・年会費はお振込みをお願いいたします。お振込み後の返金は致しかねますのでご了承ください。
・当法人の会計年度は7月1日から6月30日となります。年度ごとの年会費のお振込をお願いいたします。

【お振込先】

三井住友銀行	八王子支店（843）	普通	口座番号　8228248
	口座名　ﾊﾀﾋﾟﾉｶｲ		
八十二銀行	八王子支店（621）	普通	口座番号　407670
	口座名　ﾊﾀﾋﾟﾉｶｲ		
多摩信用金庫	京王八王子支店（042）	普通	口座番号　388122
	口座名　ｴﾇﾋﾟｵｰﾎｳｼﾞﾝﾊﾀﾁﾉﾋﾟﾛﾘｷﾝﾁｪｯｸﾖｽｲｼﾝｽﾙｶｲ		

【申込書送付先・事務局】

NPO法人二十歳のピロリ菌チェックを推進する会
〒192-0083　東京都八王子市旭町12－12
電話　042-644-1127　　FAX　042-644-1380
E-mail : hatapy@hatapy.org
ホームページ : http://www.hatapy.org
医療法人社団おなか会　おなかクリニック内

FAX 042-644-1380