

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	— () —	FAX	— () —
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 ハタピノカイ

【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 またはメールに添付してお送りください