



## 賛助会員 入会申込書

公益財団法人水産無脊椎動物研究所  
代表理事 池田友之 様

公益財団法人水産無脊椎動物研究所の事業の趣旨に賛同し、下記の通り賛助会員として入会を申込みます。

西暦 年 月 日

年会費*		円 ※
個人会員	(フリガナ) 氏名*	
法人会員	(フリガナ) 名称*	
	(フリガナ) 代表者名*	
住所*		〒 ー
電話番号*		
メールアドレス		
法人 会員	(フリガナ) 担当者名*	
	部署・役職*	
	電話番号 (上記の番号と異なる場合)	
ホームページなどへの ご芳名の掲載* (法人会員の場合、法人名の掲載となります)		承諾する / 承諾しない (いずれかに○印をつけてください)
備考		(領収書の送付先が上記住所と異なる場合などはその旨ご記載ください)

※年会費について・・・個人会員は 3,000 円以上、法人会員は 10,000 円以上となります。 \*印は必須項目です。

<事務局処理欄>こちらには何も記入しないでください。

受付番号		受付日	西暦 年 月 日
------	--	-----	----------

## < 申込書送付先・振込先口座について >

### 申込書の送付先

郵送または FAX でお送りください。

〒104-0043 東京都中央区湊 1-3-14-801  
公益財団法人水産無脊椎動物研究所 事務局  
電話番号 03-3537-1791 / FAX 番号 03-3537-1792

### 振込先口座

銀行振込と郵便振替のいずれかからご選択頂けます。

#### 【銀行振込】

三井住友銀行 京橋支店 (普通) 7285736  
公益財団法人水産無脊椎動物研究所

#### 【郵便振替】

記号・番号 00140-2-777391  
公益財団法人水産無脊椎動物研究所

### 領収書の送付

申込書およびご入金の確認がとれ次第、領収書を郵送にてお送り致します。

### 会員となる期間

年会費の入金日（クレジットカードの場合は決済日）から 1 年間です。

### お問い合わせ用メールアドレス

shien@rimi.or.jp