

JACLaS入会申込書

申込日： 20 年 月 日

一般社団法人日本臨床検査機器・試薬・システム振興協会 理事長 殿

当社は貴協会の趣旨に賛同し、入会を申込ます。

企業名			
フリガナ			
和文			
英文			
URL			
会社代表者役職名		氏名	
フリガナ			
会員代表者氏名(※)			
部署名		役職名	
住所	(〒)		
TEL	— —	E-mail	
フリガナ			
連絡担当者氏名(※※)			
部署名		役職名	
住所	(〒)		
	<input type="checkbox"/> 同上		
TEL	— —	E-mail	
主な取扱製品			

(※) JACLaS定時総会に出席して議決権を持つ方。年会費の請求書および会員サイトのID/パスワードをお送りします。JACLaSからの各種案内もお送りします。

(※※) JACLaS EXPOの展示担当者。出展料の請求書および展示に関する全ての件をご案内します。

送付先 FAX: 03-3830-0921 E-mail: jaclas_m@jaclas.or.jp

■ 申込・お問い合わせ先 ■

一般社団法人日本臨床検査機器・試薬・システム振興協会

〒113-0033 東京都文京区本郷3-18-1 奈良部ビル 5F

TEL: 03-3830-0920 FAX: 03-3830-0921

E-mail: jaclas_m@jaclas.or.jp URL: <https://jaclas.or.jp>