

一般社団法人 産業精神保健機構

入会申込書

会社名・事業所名			
所在地		〒 -	
業種・資本金・従業員数		業種	資本金
代表者の役職・氏名			
連絡者	所属・役職・氏名		
	所在地	〒 -	
	TEL・FAX	TEL () - FAX () -	E-mail
会費		月額 10,000 円(消費税別) <small>社員50名以上の会費は別途といたします。</small>	
振込先		きらぼし銀行 相模原支店 (店番 831) 普通口座：1035054 口座名：一般社団法人産業精神保健機構 代表理事 松岡康彦	

一般社団法人産業精神保健機構に入会したく申し込みます。

一般社団法人産業精神保健機構
代表理事 松岡 康彦

西暦 年 月 日

役職名

氏名

印