**返信先**

FAX：03-5802-1227

E-mail：office@pkdassoc.org

　　年　　月　　日

**賛助会員入会申請書**

一般社団法人　多発性嚢胞腎協会

理事長　堀江　重郎　殿

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 御社名 |  |
| 御担当者名 |  |
| 御連絡先 | 住所　〒 |
| TEL：  |
| FAX： |
|  E-mail： |

一般社団法人　多発性嚢胞腎協会への賛助会員会費として

　　口　　　　　　　円　　を申し込みます。

（入会金2,000円、年会費１口10,000円以上をお願いいたします）