

## 賛助会員入会申込書（企業・団体会員用）

令和 年 月 日

一般財団法人難病治療開発機構 理事長 殿

一般財団法人難病治療開発機構の目的及び事業の趣旨に賛同し、賛助会員に入会を申込みます。

フリガナ		
企業・団体名		
フリガナ		
代表者氏名	④	
住所	〒	
フリガナ		
担当者氏名		
所属/役職		
電話番号		FAX 番号
e-mail アドレス		

賛助会費は次のとおりです。（会員種別の口にしをいれて、会費口数・金額を記入してください）

会員種別及び会費	<input type="checkbox"/> 企業会員：1 □年額 50 万円〔 〕□分（年額 万円）
	<input type="checkbox"/> 団体会員：1 □年額 5 万円〔 〕□分（年額 万円）

## 個人情報の取扱いについて

賛助会員として、貴企業・団体名を当財団のホームページ及びパンフレット等に掲載・公表してよろしいでしょうか。どちらかにしをいれてください。

 掲載してよい  掲載しない

- ・ 個人情報は、賛助会員に関する事務手続きに使用いたします。
- ・ 個人情報は、当財団からのセミナーや講演会等の開催案内のお知らせにも使用いたします。
- ・ 個人情報は、本人の同意なく第三者に開示・提供することはありません。