

平成 年 月 日

社団法人 日本塑性加工学会 大石行
(FAX03-5733-3730)

会費振込通知

会員番号： _____ 会員名： _____

■銀行振込 振込（予定日）：平成 年 月 日

フリガナ

振込名義 _____

○ご入金に関する連絡先をご記入お願い致します。会員様ご本人の場合は未記入で結構です。

ご担当部署 _____ ご担当者氏名 _____

TEL _____ E-mail _____

☆領収書の希望 必要 ・ 不要