

一般社団法人日本医用マススペクトル学会
贊助会員
入会申込書

申込年月日 年 月 日

一般社団法人日本医用マススペクトル学会に
贊助会員として入会します。

贊助口数 _____ 口

贊助会員名称

担当者

所属・職名・ご氏名

ご住所 〒 _____

電話 番号 () —

FAX 番号 () —

E-mail _____