

## 日本マイコトキシン学会賛助会員申込書

日本マイコトキシン学会に賛助会員として入会いたします。

年 月 日

会社名：  
担当者部署名：

住所：〒  
TEL：  
FAX：

担当者名：  
担当者 E-mail address：

申し込み口数（1、年¥10,000）； 口、 ¥

申込書は以下へ E-mail あるいは郵送でお送り下さい。

日本マイコトキシン学会 事務局長  
吉成 知也（よしなり ともや）

〒210-9501  
神奈川県川崎市川崎区殿町3-25-26  
国立医薬品食品衛生研究所  
衛生微生物部 内  
TEL: 044-270-6574

E-mail: mycotoxins@jsmyco.org (@は小文字に変えてください)

請求書が必要な方はお知らせ下さい。後日、請求書をお送りいたします。

会費の振込先：

三井住友銀行 桜新町支店（店番658） [普通] 6776616  
日本マイコトキシン学会 経理 作田庄平（サクダ ショウヘイ） なお、払込・振込手数料  
は振込者が御負担下さいます様、お願い申し上げます。

以上