

会員申込書

一般財団法人 大隅基礎科学創成財団  
理事長 殿

一般財団法人 大隅基礎科学創成財団の趣旨に賛同し、会員に申し込みます。

法人・団体の方	
法人・団体名	
代表者氏名	
住所	〒
担当部署、担当者	
電話番号 / FAX	
メールアドレス	

【会費】 1  100 万円／年 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ 円  
1 口につき 1 名様を財団の活動（講演会、セミナー等）にご招待いたします。  
3 年以上の継続をお願いいたします。

【納付日】 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

【請求書】  必要  不要

【振込先】 三菱東京 UFJ 銀行 新宿支店 普通預金 口座番号 0519886  
口座名：一般財団法人大隅基礎科学創成財団

請求書・領収書の送付先が上記と異なる場合は、以下にご記入ください。

住所	〒
氏名	
電話番号 / FAX	

会員申込書は、PDF を e-mail にて送信いただくか、FAX または郵送にてお送りくださいますよう、お願い申し上げます。