

## 動物用ワクチン-バイオ医薬品研究会 入会申込書

すべての項目にご記入ください(但し、記載を省略する場合は、所属と連絡先がわかるようにご記入ください)。

お 申 込 日	年 月 日
区 分	賛助会員
( ふ り が な )	
御 社 名	
ロ ー マ 字 名	
( ふ り が な )	
代 表 者 お 名 前	
ご 部 局 名	
ご 住 所 お 電 話 番 号	〒 住所  TEL FAX
ご 案 内 等 送 付 先 ※上記ご住所と異なる場合 ご記入下さい	〒 住所  TEL FAX
電子メールアドレス	
ご 入 会 口 数	1口                      2口                      3口
当研究会HPにおける リンク掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可

**JSAVBR**

動物用ワクチン-バイオ医薬品研究会 事務局 〒252-0132  
 神奈川県相模原市緑区橋本台3丁目7番11号  
 一般財団法人 生物科学安全研究所内  
 TEL: 042-762-2775 E-mail: jimukyoku@jsavbr.jp

**FAX : 042-762-7979**