

FAX to: 03-3473-8652

無限責任中間法人 表面分析研究会 事務局宛

表面分析研究会 参加費等 カード支払い申込書

整理番号： \_\_\_\_\_ (事務局記載)

注意：カード種別は、MASTER、VISAに限定です。

請求は「表面分析研究会」となります。

記入年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所 属： \_\_\_\_\_ TEL or E-MAIL： \_\_\_\_\_

カード名義人： \_\_\_\_\_ (日本語表記) \_\_\_\_\_ (ローマ字表記)

カード番号：(各枠に4桁記入して下さい)

--	--	--	--

有効期限： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

参加登録者名 (名義人と異なる場合のみ記入)： \_\_\_\_\_

金額：該当項目にチェックし、合計金額を記入してください。

参加費：  7,000 円 (会員および協賛学会員)  10,000 円 (非会員)

3,000 円 (学生)

懇親会費：  3,000 円

合 計： \_\_\_\_\_ 円

上記参加費には、学生を除き事前支払い割引が適用されています。

(例えば会員・懇親会参加の場合 7,000 円 + 3,000 円 = 10,000 円 となります)

カード名義人サイン： \_\_\_\_\_