

さかえ送付先及び会費御請求書送付先につきまして

* 前頁にての事務局ご記入欄が「月刊糖尿病ライフ『さかえ』」・会費ご請求書の送付先となりますが、送付先別の場合がございますら下記にご記入下さいますようお願い致します。(下記の請求書送付先住所につきましては本部会費のご請求先となります。本部会費を都道府県糖尿病協会で一括してまとめている都道府県もございますので、担当地域に従ってください。)

フリガナ	
さかえ送付先住所 毎月 20 日頃に届く 月刊誌	〒□□□-□□□□ 県 市 区
フリガナ	
医療機関名	
最寄駅名 線 駅 徒歩 分
部署名	
フリガナ	
担当者 様気付
TEL	(.....) -
FAX	(.....) -
E-mail	
URL	http://www.

(医療機関もしくは会のホームページがございましたら、URL に書き入れてください。)

本部会費請求書送付先

フリガナ	
請求書送付先住所 (年 3 回送付) 上期(6 月)下期(11 月) 期末(3 月)	〒□□□-□□□□ 県 市 区
フリガナ	
医療機関名	
最寄駅名 線 駅 徒歩 分
部署名	
フリガナ	
担当者 様気付
TEL	(.....) -
FAX	(.....) -
E-mail	
URL	http://www.

(医療機関もしくは会のホームページがございましたら、URL に書き入れてください。)