

FAX to: 046-250-1678

NTT-AT 材料分析センタ 鈴木宛

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 : _____ 6,000 円(会員) _____ 9,000 円(非会員)

資料代 : _____ 3,000 円(定期購読) _____ 4,000 円(非定期購読)

合 計： _____ 円

例えば会員参加・JSA 非定期購読の場合 6,000 + 4,000 = 10,000 円となります)

カード名義人サイン： _____