

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： \_\_\_\_\_