

## 相模原市薬剤師会入会申込書

私は、会員として、貴会に入会いたしたく申し込みます。  
入会に当たり、会の定款及び諸規程並びに方針を遵守し、会の発展に協力します。

公益社団法人相模原市薬剤師会会長殿

平成 年 月 日

申込者

㊞

| 1 施設の事項  |  |          |       |
|----------|--|----------|-------|
| 店舗の名称    | 個人・有限・株式・その他   |          |       |
| 所在地      | 〒<br>相模原市  |          |       |
| 業務の種別    | 薬局・店舗販売業・その他（ ）  |          |       |
| 開設者氏名    |  | 電話番号とFAX |       |
| 2 会員の事項  |  |          |       |
| 氏名       |  | 性別       | 男 女   |
| 住所(自宅)〒  | 〒  | 電話番号     |       |
| 生年月日     | 年 月 日  |          |       |
| 薬剤師番号    | 第 号  | 取得日      | 年 月 日 |
| 出身校名     |  | 卒業年度     | 年度    |
| 3 推薦者の事項 |  |          |       |
| 氏名       |  | 性別       | 男 女   |
| 住所(自宅)〒  | 〒  | 電話番号     |       |
| 生年月日     | 年 月 日  |          |       |
| 薬剤師番号    | 第 号  | 取得日      | 年 月 日 |
| 出身校名     |  | 卒業年度     | 年度    |
| 所属       |  |          |       |
| 4 入会の事項  |  |          |       |
| 会費の納入方法  | 年一括払い・分割納入   |          |       |
| 摘要       | 入会の理由<br>施設の規模<br>雇用者数<br>資本金<br>その他<br>m <sup>2</sup><br>名<br>万円<br>誓約書提出・履歴書提出 |          |       |