令和　　年　　月　　日

**賛助会員申込・変更届**

（一社）宮城県病院薬剤師会　御中

　下記の通り申込・変更についてご連絡いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 賛助会員名  （必須） |  | | |
| 支店名 |  | | |
| 郵便番号 | － | 電話番号 |  |
| 住所 |  | | |
| 申込者連絡先 | お名前：  メールアドレス： | | |
| リンク先URL\* | http:// | | |

新規申込の場合は、リンク先URLを除いて全ての項目について記載（入力）をお願いします。

変更の場合は、賛助会員名と変更箇所のみ記載（入力）してください。

※ リンク先URLはホームページの賛助会員一覧からリンク可能となります（下記イメージ）。

ご希望の場合はリンク先URLに貴社のアドレスを記載（入力）してください。

ホームページ イメージ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 賛助会員 | 郵便番号 | 住　　所 | 電話番号 |
| AAA製薬(株)東北支店 | 980-0811 | 仙台市青葉区･････ | 022-224-････ |
| BBBﾌｧｰﾏ(株)仙台支店 | 981-0933 | 仙台市青葉区･････ | 022-221-････ |
| (株)CCC仙台営業所 | 983-0034 | 仙台市宮城野区･･･ | 022-232-････ |
|  |  |  |  |

賛助会員名をクリックすると希望のサイトへジャンプするような設定を予定しています

申込・問合せ先（メールで申込んでください）

（一社）宮城県病院薬剤師会事務局代行

東北大学病院薬剤部

E-mail：bureau@miyagi-byouinyaku.jp