年　　月　　日

**東京薬科大学創薬エコシステム**

**入会申込書**

イノベーション推進センター長　　殿

　「東京薬科大学創薬エコシステム」の趣旨に賛同し、下記の通り入会を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込区分 | １．製薬企業　　２．関連技術企業　（何れか選択してください） |
| 会社・事業所名 |  |
| 代　表　者　名 | （所属・職名）　　　　　　　　　　　　　　　 （ご氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 　  |
| 担　当　者　名（案内メール等送付先） | （所属・職名）　　　　　　　　　　　　　　　 （ご氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　 （ご住所）〒　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （電話　　　　　　－　　　　　－　　　　　） （Fax　 　　　　　－　　　　　－　　　　　） （E-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　）  |
| ＨＰへの貴社名の掲載の可否 | 　　　　　　　　　　可　　　　・　　　　否 |
| 請求書送付先（同上の場合、記載不用） | （所在地）〒　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （部署・ご担当名）　　　　　　　　　　　　　 （電話　　　　　　－　　　　　－　　　　　） （Fax 　　 　　－　　　　　－　　　　　）  |

※ 会員が退会しようとするときは、毎会計年度末までに、書面をもってセンター長に届出を　行います。ご提出がない場合は、継続書類をお届けさせていただきます。