

入会申込書

※下記必要事項を記入・捺印の上で事務局までご郵送下さい。

一般社団法人遠隔画像診断サービス連合会
理事長 煎本 正博 殿

貴連合会の趣旨に賛同し、会員として参加したく下記の通り入会を申込みます。
また、入会後は貴連合会の定款・規約等を遵守することを誓います。

提出日： 年 月 日

■お申込の会員の種類（□に✓印と必要事項をご記入下さい）

(1) 正会員：当法人の目的に賛同して入会した遠隔画像診断支援サービス（以下、遠隔事業という）を行う個人又は団体

正会員【年会費 55,000 円（不課税）】 → 1ヵ月間の平均遠隔読影件数 約 件/月

(2) 準会員：当法人の目的に賛同して入会した遠隔事業に係る機器・情報システム等の提供を行う個人又は団体

準会員【年会費 1 口 33,000 円（不課税）】 → 申込口数 33,000 円× 口

(3) 賛助会員：当法人の目的に賛同し、賛助するために入会した個人又は団体

賛助会員（法人）【年会費 1 口 33,000 円（不課税）】 → 申込口数 33,000 円× 口

賛助会員（個人）【年会費 1 人 11,000 円（不課税）】

■会社・機関・団体・個人等の登録データ

フリガナ	
会社・機関・団体名または個人名 (英文名)	社印または代表者印
契約代表者役職	
フリガナ	
契約代表者氏名	代表者印
所在地	〒 -
放射線診断専門医を有する管理医 (それ以外はお問い合わせ下さい)	

■担当者登録データ

フリガナ	
担当者氏名	印
所属・役職名	
連絡在り地	〒 -
電話番号	() - (内線)
ファクシミリ番号	() -
E-Mail address	
貴社・貴機関・貴団体・個人等の 業種および業務概要	※業務案内パンフレット等があれば添付下さい。
この連合会に対しての ご意見・ご要望	

事務局 使用欄

受領日： 年 月 日

入会審査日： 年 月 日 会員 No.