



●下記に必要事項をご記入のうえ、FAX又は郵送にてお申し込み下さい。

## 法人会員ご入会申込用紙

LDAの趣旨を理解し、法人会員の入会を申込み致します。

フリガナ

法人名

フリガナ

担当者氏名

フリガナ

所在地

電話番号

FAX番号

担当部署・役職

E-mail

申し込み口数  
(一口5万円)

□

※お申し込み書類を確認しましたら、事務局よりご請求書を送付致します。

LDAご入会窓口

# FAX:03-3234-2477

宛先: 〒101-0061 東京都千代田区三崎町2-20-4 日本歯科新聞社内 LDA事務局 宛