**【お申込み先】　ＦＡＸ：092-471-2211**

**大道学館　「臨研web」　法人会員更新・登録申込書**

大道学館が定める会員規約に同意し、契約条項を承認した上で、下記の通り利用を申し込みます。

お申込年月日　　　　　.　　　.

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** | （ふりがな） |
|  |
| **法人住所** | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| **代表者名****(所属長名可)** | （ふりがな） | 代表者 | 印 |
|  |
| **担当者****所属部署名** |  |
| **担当者名** | （ふりがな） | 担当者 | 印 |
|  |
| **ご連絡先** | 〒＊法人住所と同じ場合は、ご記入の必要はありません。 |
| TEL |  | FAX |  |
| **E-mail** |  @ |
| **ID/パスワード発行数** | 　　　プレミアプラン（～10IDまで）　　 　年額 ６万円(一括払い)【契約期間】　契約日の翌月１日より１年間 |
| **ご利用料金決済方法** | ＜お振り込み先＞　福岡銀行　筑紫通支店　　　普通預金　　　口座番号　1600463口座名　株式会社翔薬　臨牀と研究出版事業　代表取締役　大黒勇一郎　　　　　カ）シヨウヤク　リンシヨウトケンキユウシユツパンジギヨウ□　請求書発行を希望します。（※ご希望の方は左記にチェックを入れて下さい） |
|  |  |
|  |  |  |  |

≪　ご注意事項≫

**＊申込書に、必要事項を記入・捺印の上、ＦＡＸまたはご郵送下さい。**

**＊ID/PWをお忘れの方は、下記メールアドレスまでご連絡下さい。**

【お問い合わせ先】

（弊社記入欄）

株式会社　翔薬　ソリューション事業企画部　臨牀と研究出版事業

ID

ID

福岡県福岡市博多区山王2-3-5

TEL：092-471-2404

開始日

E-mail：shoyaku.dx@outlook.jp

備考