



# 入会申込書 兼 会員名簿

会員No.

一般社団法人

日本ジェネリック医薬品販社協会 会長殿

申込日 平成 年 月 日

承認日 平成 年 月 日

貴会の主旨に賛同し、入会を申し込みます。

フリガナ			
所在地	〒		
フリガナ			
会社名			
フリガナ			
代表取締役	(印)		
TEL		FAX	
代表者自宅住所			
メールアドレス			
ホームページ	http://		

主たる取引のメーカー名	資本金	従業員数			会社創立
1	万円	MS	事務員	他	年 月 日
2	年商				会社設立
3	万円				年 月 日
営業所	名称		所在地		
連担当絡者	氏名	所属		医薬品卸売一般販売業許可番号	