

美容医療機器部会 参加申込書

年 月 日

商工組合 日本医療機器協会内

美容医療機器部会 会長 殿

FAX: 03-5688-1652

contact@jbmi.jp

このたび、商工組合 日本医療機器協会内 美容医療機器部会（部会員・部賛助会員 ※いずれかに○をつけてください）に参加いたしたく申し込みをいたします。

なお、参加申し込みにあたり、下記の事項について誓約いたします。

1. 本部会に参加するにあたり、商工組合日本医療機器協会の組合員もしくは協会員へ入会すること。
2. 医療機器製造販売業、医療機器製造業、医療機器販売・貸与業、医療機器修理業のいずれかの業許可を有していること。もしくは、取得を1年以内に予定をしていること。尚、医療機器の取り扱いが無く、上記業許可の取得をしていない企業は、執行役員会にて審議し、事前承認を得ること。
3. 協会、部会に加入後も、協会、部会の定款及び規約、その他定める事項を守り、協会、部会事業への協力を行うこと。

注) お申込みにあたり、日本医療機器協会指定の提出書類、同協会との面接を経て、本部会の入会可否となります。

注 2) 協会及び部会への入会に関しては、おおよそ 60 日程度要します。

住所：

会社名：

電話番号： /FAX：

Email：

担当者名：

代表者名：

㊞