

東北大学スマート・エイジング事業(2019年度)

SAC東京第5期【継続】参加申込書

別紙「東北大学スマート・エイジング事業(2019年度)のご案内」および「東北大学スマート・エイジング事業(2019年度)概要・参加費用と参加手続きの流れ」に記載の内容を承諾の上、下記のとおり申し込みます。

申込み日: _____年 _____月 _____日

| | | | |
|-----------|----------|-----|---|
| フリガナ | | | |
| 企業名 | | | 印 |
| ホームページURL | | | |
| フリガナ | Eメールアドレス | | |
| 責任者氏名 | | | |
| 所属 | | | |
| フリガナ | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

※請求書は本学 加齢医学研究所 経理係より責任者に送付します。異なる場合は下記に宛先を記入ください。

| | | | |
|--------|-------|------------------------|--|
| 所在地 | 〒 | | |
| 宛先 | | | |
| 請求書の発行 | 必要・不要 | ※請求書の発行が必要か不要かを選択ください。 | |

※各希望コースと参加口数をプルダウン選択し、連絡窓口となる方の情報を記入ください

| SACコース I | 申込口数を選択 | 口 | SACコース II | 申込口数を選択 | 口 |
|----------|---------|---|-----------|---------|---|
| フリガナ | | | フリガナ | | |
| 連絡窓口氏名 | | | 連絡窓口氏名 | | |
| 所属 | | | 所属 | | |
| TEL | | | TEL | | |
| Eメールアドレス | | | Eメールアドレス | | |

| SACコースB | 申込案件数を選択 | 口 |
|----------|----------|---|
| フリガナ | | |
| 連絡窓口氏名 | | |
| 所属 | | |
| TEL | | |
| Eメールアドレス | | |

※3口目以上は別途、ご相談ください。

| |
|---|
| 送付先 |
| 東北大学スマート・エイジング事業事務局 電話 03-6225-2546 FAX 03-6225-2962 電子メール sact@grp.tohoku.ac.jp |

| | | | | | | | |
|------------|---------|---------|--------------------------------|----|---|--------------------------------|-------|
| ■参加費用 | | 消費税8% | | | | | |
| SAC東京第5期 | 432,000 | 円(税込) × | <input type="text" value="0"/> | 口 | = | <input type="text" value="0"/> | 円(税込) |
| コース I・II : | | | | | | | |
| SAC東京第5期 | | | | | | | 円(税込) |
| コースB : | 129,600 | 円(税込) × | <input type="text" value="0"/> | 案件 | = | <input type="text" value="0"/> | 円(税込) |
| ■合計 | | | | | | <input type="text" value="0"/> | 円(税込) |

| | | | | |
|--------|-----|-------|--------|-------|
| 事務局記入欄 | 受付日 | 経理送付日 | 請求書発行日 | 入金確認日 |
| | | | | |

東北大学スマート・エイジング事業(2019年度)

SAC東京第5期【継続】参加申込書

別紙「東北大学スマート・エイジング事業(2019年度)のご案内」および「東北大学スマート・エイジング事業(2019年度)概要・参加費用と参加手続きの流れ」に記載の内容を承諾の上、下記のとおり申し込みます。

申込み日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

| | | | |
|-----------|---|------------------------|--------------|
| フリガナ | トウホクダイガク スマート・エイジング・カレッジ トウキョウ | | |
| 企業名 | 東北大学スマート・エイジング・カレッジ東京 | | 印 |
| ホームページURL | | | |
| フリガナ | トウホク タロウ | Eメールアドレス | |
| 責任者氏名 | 東北 太郎 | sact@idac.tohoku.ac.jp | |
| 所属 | SAC東京事務局 | | |
| フリガナ | トウキョウト チュウオウク ニホンバンシ | | |
| 所在地 | 〒103-0023 東京都中央区日本橋本町二丁目3番11号 日本橋ライフサイエンスビルディング 4階 | | |
| TEL | 03-1111-1111 | FAX | 03-1111-1112 |

※請求書は本学 加齢医学研究所 経理係より責任者に送付します。異なる場合は下記に宛先を記入ください。

| | | |
|--------|----|------------------------|
| 所在地 | 〒 | |
| 宛先 | | |
| 請求書の発行 | 必要 | ※請求書の発行が必要か不要かを選択ください。 |

※各希望コースと参加口数をプルダウン選択し、連絡窓口となる方の情報を入力してください

| SACコース I | 1 | 口 | SACコース II | 1 | 口 |
|----------|--------------------------|---|-----------|-------------------------|---|
| フリガナ | トウホク ハナコ | | フリガナ | トウホク ジロウ | |
| 連絡窓口氏名 | 東北 花子 | | 連絡窓口氏名 | 東北 次郎 | |
| 所属 | 企画開発室 | | 所属 | 商品企画室 | |
| TEL | 03-2222-2222 | | TEL | 03-3333-3333 | |
| Eメールアドレス | hanako@idac.tohoku.ac.jp | | Eメールアドレス | jirou@idac.tohoku.ac.jp | |

| SACコースB | 1 | 口 |
|----------|--------------------------|---|
| フリガナ | トウホク サブロウ | |
| 連絡窓口氏名 | 東北 三郎 | |
| 所属 | 企画開発室 | |
| TEL | 03-2222-2222 | |
| Eメールアドレス | hanako@idac.tohoku.ac.jp | |

※3口目以上は別途、ご相談ください。

| |
|---|
| 送付先 |
| 東北大学スマート・エイジング事業事務局 電話 03-6225-2546 FAX 03-6225-2962 電子メール sact@grp.tohoku.ac.jp |

| | | | | | | |
|------------|---------|-------|---|---|----|-----------------|
| ■参加費用 | | 消費税8% | | | | |
| SAC東京第5期 | 432,000 | 円(税込) | × | 2 | 口 | = 864,000 円(税込) |
| コース I・II : | | | | | | |
| SAC東京第5期 | | | | | | 円(税込) |
| コースB : | 129,600 | 円(税込) | × | 1 | 案件 | = 129,600 円(税込) |
| ■合計 | | | | | | 993,600 円(税込) |

| | | | | |
|--------|-----|-------|--------|-------|
| 事務局記入欄 | 受付日 | 経理送付日 | 請求書発行日 | 入金確認日 |
| | | | | |