

医器販協システムプロジェクト加入申込書

令和 年 月 日

日本医療機器販売業協会
システムプロジェクト 御中

貴社名 :

所在地 :

代表者 : _____ 印

当社は、貴団体の会員となることを希望します。

【会員区分】(お申し込みいただく会員区分に“○”印をご記入ください)

会員区分	補足説明 (加入条件)	A会員 : 年間売上金額が、300億円以上の企業
A・B・C		B会員 : 年間売上金額が、300億円未満の企業
D・E・F	C会員 : 年間売上金額が、100億円未満の企業	
	D会員 : 年間売上金額が、50億円未満の企業	
	E会員 : 年間売上金額が、10億円未満の企業	
	F会員 : 年間売上金額が、5億円未満の企業	

【加入ご担当窓口】

担当者	所属部署		役職		
	氏名 (フリガナ)		E-mail		
連絡先	〒		都・道・府・県		市・区・郡
	TEL()	—	FAX()		—

※本資料に記入して頂き、上記宛て FAX をお願い致します。折り返し加入契約書をお送り致します。

医器販協システムプロジェクト 会費

医器販協システムプロジェクト(医器販協データベース)は
下記会費を基に運営されております。

●加入条件

医器販協データベースへ加入をご希望される場合は医器販協(一般社団法人日本医療機器販売業協会)の会員であることが条件となります。

非会員の場合は各地区の医器販協宛てに入会をお申し出下さい。

ご不明な場合は弊社事務局宛お問合せをお願い致します。

●利用料金について

医器販協データベースは医器販協が運営する事業であることから、会員応分の負担を原則としています。

従って、会員の事業規模等により会員区分が分かれ、それに応じた会費負担となります。

医器販協データベースは下記利用料金体系にて運営されております。

●会員区分

会員区分は貴社年間売上額(医療機器部門単体)が下表の該当する範囲で区分が決まります。

会員区分	A	B	C	D	E	F
年商	300億円以上	300億円未満	100億円未満	50億円未満	10億円未満	5億円未満

●基本料金

会員区分により、下表のように入会金、月額会費が決まります。

(入会金)

(円)

会員区分	A	B	C	D	E	F
金額	1,000,000	500,000	300,000	100,000	50,000	30,000

(会費)

(円)

会員区分	A	B	C	D	E	F
月額会費	120,000	80,000	40,000	10,000	5,000	3,000
年間会費総額	1,440,000	960,000	480,000	120,000	60,000	36,000
ご請求単位	毎月	毎月	毎月	6ヵ月毎	6ヵ月毎	6ヵ月毎

【お問合せ】

日本医療機器販売業協会(医器販協)

システムプロジェクト 事務局

TEL : 03-3868-8581

FAX : 03-3868-8582

E-mail : info_j@jahid.jp

JAHID
Japan Association of Health Industry Distributors