

# 加入申込書

年 月 日

一般社団法人 医器販協データベースセンター 行

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 または E-mail をお願い致します。

# 会 費

一般社団法人 医器販協データベースセンターは下記利用料金体系にて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(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

○ 会員区分が決まることにより、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	1 ヶ月毎	1 ヶ月毎	1 ヶ月毎	6 ヶ月毎	6 ヶ月毎	6 ヶ月毎

## 【お問合せ】

一般社団法人 医器販協データベースセンター 事務局

TEL : 03-3868-8581 FAX : 03-3868-8582

E-mail : [info\\_sp@jahid.jp](mailto:info_sp@jahid.jp)