

入会及び退会規程

(目的)

第1条 この規程は、公益社団法人東京医薬品工業協会（以下「本協会」という。）の定款第6条に定める規定に基づき、本協会の会員の入会及び退会に関し、必要な事項を定めるものとする。

(入会の手続)

第2条 定款第6条第1項に規定する入会の申込は、入会申込書(別紙第1号様式)によるものとし、同申込書には法人の概要及び法人の沿革(別紙第2号様式)、定款第6条第3項に規定する会員代表者の履歴書、当協会の理事1名による入会推薦書(別紙第3号様式)、財務諸表、会社案内(パンフレット)、医薬品製造販売業許可証又は製造業許可証の写しを添付しなければならない。

(入会資格審査基準)

第3条 本協会に入会しようとする者は、次の各号のいずれの要件も満たす必要があり、定款第6条第2項の規定に基づき、理事会においてこの基準に基づき入会の可否を決定するものとする。

- (1) 過去に本協会の会員であった者が、本協会の会員の資格を喪失してから3年以上経過していること。
- (2) 入会の審査に必要な添付書類等に不実がないこと。
- (3) 入会申込書及び関係書類等から、本協会の会員として本協会の活動に寄与するにふさわしいものと認められる法人であること。
- (4) 現に医薬品を扱っていること。

2 会長は、理事会において入会の可否を決定したときは、速やかに入会承認通知書(別紙第4号様式)若しくは入会不承認通知書(別紙第5号様式)により本人に通知するものとする。

(会員の権利の発生)

第4条 会員の権利は、理事会において入会を承認された後、定款第13条により総会の議を経て別に定める会費規程に定められた入会金及び会費の納入をもって発生するものとする。

(会員名簿)

第5条 入会を承認された者は本協会会員名簿に掲載するものとする。

- 2 前項に規定する会員名簿の様式及び記載事項は別紙第6号様式によるものとする。
- 3 会員は、会員名簿の記載事項に変更が生じた場合は速やかに会員名簿記載事項変更届(別紙第7-1~7-5号様式)により届出なければならない。

(退会)

第6条 会員は、退会届(別紙第8号様式)を提出して、任意に退会することができる。
但し、退会届は退会を希望する日以前に会長宛に提出しなければならない。

(会員資格喪失に伴う権利及び義務)

第7条 会員が年度の途中で会員資格を喪失した場合であっても、当該年度の会費は納入しなければならない。

- 2 本協会は、会員が納入した入会金及び会費についてはこれを返還しない。

(会員の異動に関する通知)

第8条 本協会会長は、第3条第2項の規定に基づき入会を決定したとき若しくは本協会の会員がその資格を喪失し又は退会したこと等により会員に異動があったときは、本協会のホームページに掲載しなければならない。

(その他)

第9条 この規程に定めるもののほか、必要な事項は会長が別に定める。

(改廃)

第10条 この規定の改廃は、理事会の決議を経て総会の決議をもって行う。

附 則

この規程は、公益社団法人東京医薬品工業協会の設立登記のあった日から施行する。

2 第6条(退会)の改正は平成30年3月16日から施行する。

入会申込書

貴会設立の趣旨に賛同し、定款承認のうえ入会いたします。

公益社団法人 東京医薬品工業協会 御中

(元号) 年 月 日

〒
住 所

氏 名 { 法人名
代表者名

㊟

電 話

F A X

本支店・営業所 出張所・連絡所 所在地	電話	F A X
資 本 金		
創 業 年 月 日		
工 場 所 在 地	電話	F A X
製造（販売）業許可 年 月 日		
同 業許可番号		
工場敷地坪数		
工場建坪数		
全従業員数		
管理薬剤師		
主要 製 品 種 目	局方品	
	局方外	
	その他	
入会推薦者		

※ 記載欄は医薬品専業メーカーを想定しておりますので、これ以外の場合には、工場敷地坪数、同建坪数、全従業員数欄には、医薬品部門を（ ）書きして下さい。 例： ○

○○（内 医薬品部門○○）

また、輸入販売の場合には、工場建坪数を倉庫建坪と読み替える等、適時修正して下さい。

※ 会社の概要

創 業

設 立

資 本 金

代 表 者

役員氏名

従業員数

本 社

事 業 所

主要取引先

取引銀行

特 徴

※ 会社の沿革

年次別に会社のトピックを記載して下さい。

入 会 推 薦 書

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会

会 長 殿

会社名： _____

代表者： _____

㊞

私議、〇〇製薬株式会社（代表取締役社長 〇〇 〇〇）
の貴協会への新規加入をご推薦申し上げます。

よろしくお取り計らい下さるようお願い申し上げます。

東薬工 第 号
(元号) 年 月 日

株式会社
殿

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会長

入会承認通知書

(元号) 年 月 日付けで貴社からお申込み頂きました入会の件につきましては、(元号) 年 月 日開催された第 回理事会において協議した結果、入会が承認されましたので、通知致します。

東薬工 第 号
(元号) 年 月 日

株式会社
殿

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会長

入会不承認通知書

(元号) 年 月 日付けで貴社からお申込み頂きました入会の件につきましては、(元号) 年 月 日開催された第 回理事会において協議した結果、下記の理由により、不承認となりましたので通知致します。

記

承認できない理由

以上

会員名簿

(会員数)

『あ』 会社名	代表者	郵便番号	住所	電話番号
▪	•	•	•	•
▪	•	•	•	•
▪	•	•	•	•
▪	•	•	•	•
▪	•	•	•	•
『い』				
▪	•	•	•	•
▪	•	•	•	•
▪	•	•	•	•

- (注) 1. 会員名簿には定款及び役員名簿も記載される。
2. 会員に関する情報の取扱いについては、下記のことを明記する。
「この名簿は、会員相互の業務連絡用に作成しております。このため
個人情報が含まれておりますので、貴社において名簿を厳重に管理
するとともに、情報の利用目的外での使用をしないでください。」

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会 長 殿

会 社 名 _____

代表者名 _____ 印

社 名 変 更 届

標記について、下記のとおり変更いたしますのでお届けいたします。

記

新	ふ り が な
旧	

(変更年月日：(元号) 年 月 日)

連絡先：担当者名 _____

電話番号 _____

F A X _____

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会 長 殿

会 社 名 _____

代表者名 _____ 印

住 所 変 更 届

標記について、下記のとおり変更いたしますのでお届けいたします。

記

新	〒 _____
	電話番号： _____ FAX： _____
旧	〒 _____
	電話番号： _____ FAX： _____

(変更年月日：(元号) 年 月 日)

連絡先：担当者名 _____

電話番号 _____

F A X _____

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会 長 殿

会 社 名 _____

代表者名 _____ ⑩

代 表 者 変 更 届

標記について、下記のとおり変更いたしますのでお届けいたします。

記

	役 職 名	ふ り が な
		氏 名
新		
旧		

(変更年月日：(元号) 年 月 日)

連絡先：担当者名 _____

電話番号 _____

F A X _____

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会 長 殿

会社名 _____

代表者名 _____ 印

合 併 届

(元号) 年 月 日をもって、下記のとおり合併することとなりましたのでお届けいたします。

記

合併後の会社名：

同 住 所： 〒

同 電話番号：

同 代表者名：

合併会社名

(連絡先)

担当者名： _____

電話番号： _____

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会 長 殿

会社名 _____

代表者名 _____ 印

代 表 者 肩 書 変 更 届

標記について、下記のとおり変更いたしますのでお届けいたします。

記

	役 職 名	ふ り が な
		氏 名
新		
旧		

(変更年月日：(元号) 年 月 日)

連絡先：担当者名 _____

電話番号 _____

F A X _____

(元号) 年 月 日

公益社団法人 東京医薬品工業協会
会 長 殿

会社名 _____

代表者名 _____ 印

退 会 届

今般、諸般の事情により (元号) 年 月 日をもって貴会を退会し
たくお届けいたします。

(連絡先)
担当者名 : _____

電話番号 : _____

退会届は退会を希望する日以前に会長宛に提出しなければならない