

「クレジットカードの利用に関するアンケート」ご協力依頼／日本歯科技工士会

地域組織会長殿

地域組織デジタル担当実務者殿

お世話になっております。

この度、日技では、会員の皆様のクレジットカード決済の利用状況や、クレジットカードによる会費支払いの導入に関する意向を把握し、今後の会務運営に活かすべく、「クレジットカードの利用に関するアンケート」を実施することといたしました。

つきましては、アンケートフォームの URL を下記の通りお送りいたしますので、貴会における LINE やメーリングリスト等により所属会員へご連絡いただき、ご協力の依頼をしていただきたくお願いします。

●クレジットカードの利用に関するアンケート

<https://forms.gle/cXZqX991tYerF8Wc9>

●本件に関するお問合せ先

日本歯科技工士会 事務局（担当：青木）

TEL：03-3267-8681

MAIL：w-aoki@nichigi.or.jp

ご多用中恐縮ですが、よろしく願いいたします。

公益社団法人日本歯科技工士会

事務局 平野茂徳

〒162-0846 東京都新宿区市谷左内町 21-5

TEL：03-3267-8681 FAX：03-3267-8650

MAIL：s-hirano@nichigi.or.jp
