

FAX : 098-898-2202 / E-mail : jmha60@c-linkage.co.jp

第60回全国自治体病院学会

運営事務局 行

第60回全国自治体病院学会 寄付申込書

申込日: _____年 ____月 ____日

第60回全国自治体病院学会

学会長 篠崎 裕子 殿

開催趣意書の趣旨に賛同し、下記のとおり寄付いたします。

金	円也
---	----

振込予定日: _____年 ____月 ____日

貴社名		
ご住所	(〒 -)	
ご担当者	氏名	
	部署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

※お振込みの前に、必ず本書をメールもしくは FAX にて運営事務局までお送りください。

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※請求書・領収書が必要な場合は予め運営事務局までご連絡ください。