

申込締切:令和5年6月28日(水)

FAX : 098-890-1921 / E-mail : jami2023@c-linkage.co.jp

第27回日本医療情報学会春季学術大会
運営事務局 行

第27回日本医療情報学会春季学術大会
シンポジウム 2023
寄付申込書

申込日: _____年 _____月 _____日

第27回日本医療情報学会春季学術大会
大会長 平田 哲生 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。