

申込日： 年 月 日

第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会 運営事務局
株式会社コンベンションリンケージ 宛
E-mail : sec-wjsot150@c-linkage.co.jp
FAX : 092-437-4182
申込締切 : 2025 年 11 月 14 日 (金)

第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会
寄附金申込書

第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会
会長 亀井 直輔 殿

丹也

第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会開催の趣旨に賛同し、
上記金額を寄附金として申し込みます。

振込日	年 月 日（予定・済み）
（フリガナ） 貴社名	（

<振込先>

銀 行 名 : 宮崎銀行
支 店 名 : 清武支店 (店番号 150)
口座番号 : (普) 292379
口座名義 : 第 150 回西日本整形・災害外科学会学術集会 会長 亀井 直輔
フリガナ : ダイ化ヤクゾシヨウカニシホホ

※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。

※領収書が別途必要な場合は運営事務局へご連絡ください。

※免税措置はございませんのでご了承ください。