

協賛金申込書

一金 円也

ただし、第5回学術集会に対する
協賛金として頭書の金額を申し込みます。

令和 年 月 日

企 業 名 _____

代表者役職・氏名 _____ 印 _____

所 在 地 〒 _____

(切取線)

担 当 部 署 _____

御担当者氏名 _____

電 話 番 号 _____

メールアドレス _____

御入金予定日 令和 年 月 日

請求書をご希望される場合は「□」にチェックを入れてください。

第5回学術集会
学長 大谷まり 殿