|  |
| --- |
| 第66回日本感染症学会東日本地方会学術集会第64回日本化学療法学会東日本支部総会　合同学会**【株式会社ピーシーオーワークス　FAX:**03-3291-3635　**Email：**godo2017@pcoworks.jp】 |

**第66回日本感染症学会東日本地方会学術集会**

**第64回日本化学療法学会東日本支部総会　合同学会**

**寄付金申込書**

第66回日本感染症学会東日本地方会学術集会・第64回日本化学療法学会東日本支部総会

合同学会の趣旨に賛同し、下記金額を寄付金として申込みます。

金　　　　　　　　　　　　　円也

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 会社名（正式名称） |  |
| 担当者所在地 | 〒 |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | TEL： |
| FAX： |
| E-mail ： |
| 振込予定日 | 　　　年　　　　月　　　　日予定 |
| 連絡事項 |  |

■寄付金の振込先■

【銀 行 名】 三菱東京UFJ銀行　　仙川支店〔店番：149〕

【口座番号】 ０７０６７２１

【口座名義】 第６６回日本感染症学会東日本地方会学術集会

第６４回日本化学療法学会東日本支部総会 合同学会

代表　　神谷 茂

 ﾀﾞｲﾛｸｼﾞｭｳﾛｸｶｲﾆﾎﾝｶﾝｾﾝｼｮｳｶﾞｯｶｲﾋｶﾞｼﾆﾎﾝﾁﾎｳｶｲｶﾞｸｼﾞｭﾂｼｭｳｶｲ

 ﾀﾞｲﾛｸｼﾞｭｳﾖﾝｶｲﾆﾎﾝｶｶﾞｸﾘｮｳﾎｳｶﾞｯｶｲﾋｶﾞｼﾆﾎﾝｼﾌﾞｿｳｶｲ　ｺﾞｳﾄﾞｳｶﾞｯｶｲ

 ﾀﾞｲﾋｮｳ　ｶﾐﾔ　ｼｹﾞﾙ

※この度の学会寄付金につきましては、免税の対象とはなりませんので予めご了承下さい。

申込み書式③