

一般社団法人日本未病学会 寄付・協賛申込書

申込(西暦): 年 月 日

【御社名・団体名】	【紹介者】
フリガナ	【金額】 1口 30,000円
【ご担当者様氏名】	【口数】 口
【ご連絡先】	
住所: 〒 _____	

ご担当者所属先(部署):	

ご担当者役職:	

TEL: _____	FAX: _____
E-Mail: _____	_____ @ _____

【事務局への連絡事項がございましたらお書きください】	

必要事項をご記入のうえ、下記事務局宛に郵送もしくはメール添付でお送りください。

ご不明な点は、事務局までお問い合わせください。

※全てのご通知は上記ご担当者様にお送りいたします。

以下は事務局にて記入いたします。

受付番号
送付日
確認
備考

一般社団法人日本未病学会事務局

〒135-0063 東京都江東区有明3-6-11

TFTビル東館9F (株)プロコムインターナショナル内

TEL:03-6426-0714 FAX:03-6426-0724

E-Mail:office@j-mibyou.or.jp

URL:http://www.j-mibyou.or.jp/