

# 一般社団法人日本未病システム学会 寄付・協賛申込書

申込日： 年 月 日

【御社名・団体名】	【紹介者】
フリガナ	【金額】
【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
会誌送付日

一般社団法人日本未病システム学会事務局  
〒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-mibyyou.or.jp  
URL:http://www.j-mibyyou.or.jp/