

FAX:06-6131-9742

JISART 事務局

申込日: 年 月 日

未来を担う若手医師のための生殖医療フォーラム
寄附金申込書

(1口5万円、1口以上)

金 _____ 円也

趣意に賛同して上記金額を「未来を担う若手医師のための生殖医療フォーラム」の準備及び運営経費として寄附いたします。

●送金日 : 年 月 日 (予定 ・ 済)

●領収書 : 要 ・ 不要 (お宛名)

貴社名	
所在地	(〒 -)
担当者名	
担当部署	
	Tel : _____
	Fax : _____
	E-Mail : _____