

日本内分泌病理学会 寄付申込書(団体用)

年 月 日

機関・企業名			
ふりがな 代表者名		役職	
住所	〒(-)		
TEL		FAX	
ふりがな ご担当者名		部署名 役職	
TEL		携 帯	
e-mail	@		
寄 付 金 額	合計 円 (口数:)		
寄付金納入方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> その他()		

寄付申込書 送付先・問合せ先			
住 所	〒600-8441 京都市下京区新町通四条下る四条町343番地1 タカクラビル6階 日本内分泌学会事務局内 日本臨床内分泌病理学会 事務局 宛	TEL	075-354-3562
		FAX	075-354-3561
		e-mail	jeps@endo-society.or.jp

※ ご寄付を頂いた「機関・企業のお名前」と「ご寄付金額」をホームページ等に掲載させていただきます。
もし、これに不都合がございましたら、以下にお書き添え下さい。