

寄付金申込書

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第41回関東・甲信越支部学術大会
大会長 萩原 芳幸 殿

公益社団法人日本口腔インプラント学会 第41回関東・甲信越支部学術大会
の開催趣旨に賛同し、下記の金額を寄附金として申し込みます。

金 円也

御社名			
代表者名		担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※お申込みいただきました後、学会事務局より受領書等の書類を送付させていただきます。
※社名をプログラム・抄録集に掲載させていただきます。

FAX 送信先

03-3527-3889

E-mail

jsoi41kk@intervent.co.jp

公益社団法人日本口腔インプラント学会
第41回関東・甲信越支部学術大会運営事務局 行

募集期日

2021年12月24日（金）