

寄付金申込書

第 56 回公益社団法人 日本口腔インプラント学会 学術大会
大会長 萩原 芳幸 殿

第 56 回公益社団法人 日本口腔インプラント学会 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。