**日本医療マネジメント学会第８回埼玉支部学術集会**

**寄付金申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

日本医療マネジメント学会埼玉支部第８回学術集会の趣旨に賛同し、下記の金額を寄付します。

寄付金金額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

なお、寄付金は指定口座に振り込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 会　　社　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 所在地 | 〒 |
| 広告掲載責任者 |  |
| 連絡責任者 | 役職・所属 |  | TEL |  |
| （問い合わせ先） | 氏　名 |  | FAX |  |
| 請求書送付先 | 役職・所属 |  | TEL |  |
| 氏　名 |  | FAX |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |