第17回日本医療マネジメント学会大阪府支部　学術集会

「寄付金申込書」

年　　　月　　　日

第17回日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会

学術集会会長　弘川　摩子　行

**金　　　　　　　　　　　　　　円也**

但し、第17回日本医療マネジメント学会大阪府支部学術集会の開催経費とし　て貴会の趣旨に賛同し、上記寄付金を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 社　名 |  |
| 郵便番号 | 〒　　　　　　　　－ |
| 住　所 |  |
| 責任者 | 役　職 |  | 氏名 |  |
| 担当者 | 氏　名 |  |
| 部　署 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| Email |  |

　　振込み予定日：　　　　年　　　　月　　　　日　（　　　）

　　連絡事項

|  |
| --- |
|  |