

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			
	T E L			
	F A X			
	Email			

振込み予定日： 年 月 日 ()

連 絡 事 項

--