

返信用ファクス番号：0545-32-0397

締切日：2013年6月30日（日）

公益社団法人日本薬剤学会 第28年会事務局 行

公益社団法人日本薬剤学会 第28年会 協賛金申込書

趣旨に賛同し、下記のように公益法人日本薬剤学会 第28年会運営資金として
寄付いたします。

20 年 月 日

貴社名	印
住所	〒
ご担当者名	
部署名・役職名	
電話/FAX	(電話) (FAX)
メールアドレス	@

※ご記入頂いた個人情報の内容につきましては、本年会ならびに日本薬剤学会のご案内以外には使用いたしません。

協賛金額	口 円なり（一口10万円）
振込予定日	20 年 月 日

注)原則、2013年3月29日（金）までにご入金お願いいたします。