|  |
| --- |
| **第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会** |

**協賛金申込書**

|  |
| --- |
| 送付先Fax：**011-280-4000 　E-mail:contact@jirta2022.hkdo.jp** |

**第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会　御中**

**年　　　　月　　　　日**

**募金の趣意に賛同し、下記金額を「第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会」準備・運営費として協賛致します。**

記

|  |  |
| --- | --- |
| **協賛物品** | 金　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **協賛の目的** | **第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会**  **準備・運営費協賛の為** |
| **企業・団体名** |  |
| **担当者名** |  |
| **所 在 地** | **〒** |
| **TEL** |  |
| **E-MAIL** | **＠** |
| **振込予定** | **請求書　要　・　不要**  （お振込期限はご指定なき場合、請求書発行月の翌月末日となります）  （不要の場合 : 振込予定日　 　月　　　日） |