

(別紙：募金承諾書)

返信 FAX (03-5229-6889) / E-mail: jswnm@supportoffice.jp

第 46 回日本女性栄養・代謝学会学術集會事務局 行

第46回日本女性栄養・代謝学会学術集會

学術集會開催における募金承諾書

申込日 年 月 日

趣旨に賛同し下記金額を「第 46 回日本女性栄養・代謝学会学術集會開催」賛助金として申し込みます。

金 _____ 円

払込は以下の如く

_____ 銀行 _____ 支店を通じて _____ 月 _____ 日頃行います。

お振込名義： _____

ご住所： _____

貴社名： _____

ご担当： _____

ご所属： _____

E-mail： _____

電 話： _____ FAX： _____

(必要項目に記載をお願いいたします。)