寄付金申込書

第 50 回公益社団法人 日本口腔インプラント学会　記念学術大会

大会長　井汲　憲治　殿

第 50 回公益社団法人 日本口腔インプラント学会　記念学術大会の
趣旨に賛同し、下記の金額を寄附金として申し込みます。

金　　円也

御社名			
代表者名		担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※お申込みいただきました後、学会事務局より受領書等の書類を送付させていただきます。
※社名をプログラム・抄録集に掲載させていただきます。

FAX 送信先	03-3527-3889	E-mail	jsoi50th@intervent.co.jp
第 50 回公益社団法人日本口腔インプラント学会 記念学術大会運営事務局 行		募集期日	2020 年 6 月 30 日（火）