

第49回リザーバー&ポート研究会

寄付金 募集要項

第49回リザーバー&ポート研究会の寄付金を、下記の要項にて募集致します。

1. 名称：第49回リザーバー&ポート研究会
2. 目標額：100万円
3. 対象先：医学・薬学関係企業・団体 等
4. 募集期間：2024年6月3日(月)～2025年9月30日(月)
5. 使途：第49回リザーバー&ポート研究会の準備及び運営の費用
6. お申し込み・お支払い方法：
お申し込み方法：添付のお申込書を Fax または Email 添付にて運営事務局へ送信し、お申し込みください。
お支払い方法：指定の口座へ銀行振り込みにてお願い申し上げます。お振込み先はお申し込み時にご案内させていただきます。
*振込手数料はご負担ください。
*領収書は銀行発行の振込控をもって代えさせていただきます。
(別途領収書が必要な場合はご連絡ください。)
7. お問い合わせ先：
第49回リザーバー&ポート研究会 運営事務局
一般社団法人アカデミアサポート内
〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-24-7-909
Tel：03-5312-7686 Fax：03-5312-7687
Email：49jsipat@academiasupport.org

第49回リザーバー&ポート研究会 運営事務局宛

【送信先】 Fax : 03-5312-7687 Email: 49jsipat@academiasupport.org

寄付申込書

申込日： 年 月 日

会長 永松 洋明 殿

下記金額を開催資金として寄付致します。

記

金 円 也

お申込者（以下にご記入ください）

フリガナ 貴社名/貴団体名				
ご担当者	所在地	〒	TEL	
			FAX	
	フリガナ ご氏名	様	所属部署	
			役職	
Email				

振込予定日	年 月 日		
請求書発行	要 / 不要	請求書発行希望日 (有の場合、日付を記入)	有 / 無 年 月 日
備考			

お申し込み・お問い合わせ先

第49回リザーバー&ポート研究会運営事務局

〒160-0022 東京都新宿区新宿 1-24-7-909 一般社団法人アカデミアサポート内

Tel : 03-5312-7686 Fax : 03-5312-7687 Email: 49jsipat@academiasupport.org

*上記事務局まで Fax または Email 添付にてご送信にてお申し込みくださいますようお願い申し上げます。