第31回日本航空医療学会総会・学術集会

寄附金申込書

第31回日本航空医療学会総会・学術集会の趣旨に賛同し、下記の通り、

寄附金を申し込みいたします。

金額　10,000×　　口　　　合計　　　　　　　円

申込日　　　　年　　　月　　　日（　　　）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 部署 | 部 | | 課 |
| ご担当者 |  | 役職 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mil |  | | |

なお、寄附金は　　　　年　　月　　日頃までに指定銀行口座に支払予定です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送付先 | 〒900-0004　沖縄県那覇市銘苅1-19-29  (株)アカネクリエーション (担当：照屋、嘉手苅)  TEL：098-862-8280  E-mail：[jsas31@akane-ad.co.jp](mailto:jsas31@akane-ad.co.jp) | 申込期限  2024年9月27日(金) |