

協賛申込書

第 4 回母子栄養懇話会学術集会
会 長 佐 藤 雄 一 殿

下記の通り、第 4 回母子栄養懇話会学術集会の協賛を申し込みます。

ふりがな 社名	※領収書、抄録集に使用しますので、正式名称でお願いします。
協賛 (あてはま るところに ○をつけて ください)	広告 (裏表紙・表紙裏・裏表紙裏・後付 1 頁・後付 1/2 頁) 展示 (1 区画・2 区画) ランチョンセミナー (A ルーム 150 名・B ルーム 100 名) 協賛金 講演料 懇親会費 その他 ()
振込金額	円
振込予定日	年 月 日
請求書送付	要・不要
その他 特記事項	
連絡先	担当者名 住所 〒 電話 E-mail

【協賛申込書送付先】

第 4 回母子栄養懇話会学術集会事務局 担当:太田
E-mail: gho-ota@hb.tp1.jp / FAX:03-6912-6916
TEL:080-2042-0590 (松本)

