

特定非営利活動法人「先端医療推進構」

寄附申込書

送り先 FAX 番号

052-745-6890

e-mail: info2@japsam.or.jp

下記お申し込み書にご記入のうえFAXまたはe-mailでお知らせください
ますようお願い申し上げます。

特定非営利活動法人 先端医療推進機構
理事長 林 依里子殿

お申し込み のご氏名ま たは企業名 及び代表者	フリガナ
勤務先名	フリガナ
業種	
ご住所	〒 (都・道・府・県)
電話番号	
FAX番号	
E-MAIL	@
金額	円