

第 70 回日本消化器内視鏡学会東海支部例会
寄附金申込書

お申込日： 年 月 日

金 額： _____ 円也

貴 社 名： _____

担当部署 _____

ご担当者 _____

ご連絡先：〒

住所 _____

TEL _____ FAX _____

MAIL _____

★申込締切：2026 年 8 月 31 日（月）