**第63回近畿産業衛生学会　　事務局 行　　　　　　　　　　　　申込期限：2023年11月10日(金)**

**寄附金申込書**

下記のとおり寄附金を申し込みます。　　　申込日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 寄附金額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 会社名  団体名 | フリガナ | |
|  | |
| 住　所 | 〒　　　　　－ | |
| ご担当者 | ご担当者部署名 | |
| ご担当者名（フリガナ）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | |
| TEL | FAX |
| E-mail | |
| ご連絡先 | 上記と異なる場合のみご記入ください。 | |
| 備考欄 | その他御要望があればご記入ください。 | |

※住所欄には、実務ご担当者の勤務先住所をご記入ください。

※ご記入頂いた個人情報の内容については、本会の運営に関する目的以外には利用いたしません。また、第三者への開示は行ないません。