寄付金申込書

令和　　年　　月　　日

第４回医薬品毒性機序研究会 事務局　御中

「第４回医薬品毒性機序研究会」に賛同し、下記の金額を寄付金として申し込みます。

金　　　　　　　　　　　円也

法人名：

住所：〒

　　担当者名：

TEL: 　　　　　　　　　　　FAX:

E-mail:

　　その他連絡事項

本申込書は事務局宛に、電子メール（kijoken4@m2.tuat.ac.jp）でご送付ください。