

FAX 送付先:06-6764-3122

第 66 回関西胸部外科学会学術集会 運営事務局 宛

【 ホスピタリティー申込書 】

■下記ご記入ください。

フリガナ 会社名			
所在地	〒		
TEL		FAX	
フリガナ 責任者		所属部署	
フリガナ 担当者(連絡窓口)		所属部署	
E-mail			

お申込みの際は下記にご記入ください。※申込みは先着順となります。ご了承ください。

	種類	金額 (消費税込)	募集予定数	希望 (○を付けてください。)
1	ホスピタリティー	324,000 円	1 口	

備考
