

# 協賛寄付金

一般社団法人日本医療検査科学会 理事長

協賛のお願い

謹啓 時下ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素より日本医療検査科学会の運営に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。これまでの皆様のご支援に心から感謝申し上げますとともに、今後とも変わらぬご支援を賜りますよう、お願い申し上げます。

社会情勢が厳しい折ではありますが、本学会の開催趣旨に賛同いただける場合はご寄付を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

1. 協賛金額 1口 100,000円

2. 納入方法 銀行振込

銀行名：三菱UFJ銀行 本郷支店(店番号：351)

口座番号：普通預金 0121571

口座名：タイカイヨウ シヤダンハウジン ニホンイリヨウケンサカガクカイ

大会用 一般社団法人 日本医療検査科学会

3. お問い合わせ先

一般社団法人日本医療検査科学会 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷4-2-5MAビル6F

TEL:03-3813-6635 FAX:03-3813-6679 mail:office@jcls.or.jp

以上