

Fax: 043-226-2116 または E-mail: [seikei@office.chiba-u.jp](mailto:seikei@office.chiba-u.jp)

## 第 67 回関東整形災害外科学会 募金申込書

締切: 2027年3月11日(木)

年 月 日

別紙の趣意書に基づく第 67 回関東整形災害外科学会の趣意に賛同し、本学会の運営助成金として寄付いたします。

金 円也

### <募金払込口座>

振込先:

銀行名 西武信用金庫 渋谷営業部 (支店コード: 101)

口座番号 (普通) 2236323

口座名 第67回関東整形災害外科学会

フリガナ ダイロクジ ユナナカイノウセイケンカイ

※ ATM からお振込みの場合、口座番号入力後に

「カ)インタープラン・コーポレーション ダイロクジ ユナナカイノウセイケンカイ」

と表示されますが、正しい表示ですのでそのままお手続きください。

御芳名又は法人名 \_\_\_\_\_

〒

御 住 所 \_\_\_\_\_

御 担 当 者 \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ FAX. \_\_\_\_\_

E-mail. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

振 込 予 定 日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

