**一般財団法人国際ケアメイク財団 第2回 国際化粧療法医学会 2021**

**寄付（スポンサーシッププログラム）**

**申込日**　　　　　　　年　　　　　月　　　　日

一般財団法人国際ケアメイク財団　第2回 国際化粧療法医学会 2021

大会長　北野　正剛　　殿

**金　　　　　　　　　　　　　　　　円也**

趣意に賛同し、上記金額を一般財団法人国際ケアメイク財団　第2回 国際化粧療法医学会 2021へ寄付いたします。

**【種類】**

該当のものに〇を付けてください。

（ 広告 ・ 協賛 ）

**【振込方法】**

　　　　　　　　　　　　　銀行　　　　　　　　　　　　　　支店を通じて、

貴指定口座に　　　　　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　日頃に振り込みします。

貴社名

所在地 〒

ご担当者

ご所属

電話番号

E-mail

お振込は下記にお願いいたします。

準備中