第39回日本毒性病理学会総会及び学術集会　事務局

**期限**

**2022年10月31日（月）**

植野 久美　行　＜jstp2023@gmail.com＞

**第39回日本毒性病理学会総会及び学術集会**

**ランチョンセミナー開催申込書＊**

＊申込書のワードファイルは、第39回学術集会ホームページ（https://cfmeeting.com/jstp39/）からダウンロードして､ご使用ください。

下記の項目についてご記入の上、郵送又はPDFに変換したファイルをメール添付にてお送り下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご希望の開催場所・開催日・座席形式（ご希望に丸印をお付け下さい。） | | | |
| 開催日  １）1月25日（水） ２）1月26日（木） ３）どちらでも良い  開催場所  １）瑞　雲　　　　 ２）平　安 | | | |
| 共催金（セミナー開催料）：250,000円（消費税別） | | | |
| 貴社名 | |  | |
| ご住所 | | 〒 | |
| 代表者名 | |  | |
| ご担当 | | ご芳名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| ご所属部署 |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mailアドレス |  |
| 開催  決定後 | 請求書 | 要　･　不要　　（いずれかに丸印をお付け下さい） | |
| 領収書 | 要　･　不要　　（いずれかに丸印をお付け下さい） | |

通信欄

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ランチョンセミナー | 受付者 | 受付番号 | 受付日 | 請求書発送 | 入金日 | 領収書発送 |
|  |  |  |  |  |  |