

西暦 年 月 日

一般社団法人日本乳癌学会御中

貴学会の趣旨に賛同し

下記のとおり MIRAY1 ブース設置の後援を申込みます。

法人名 _____ 印

代表者名 _____ 印

住所〒 _____

電話番号 _____

メールアドレス _____

後援金額 (1 口 50,000 円・税込)

1 口
 複数口 (口)

■ 企業名・施設名・申し込み者名掲示について

希望なし
 希望あり (記載名 :)

MIRAY1 ブース内における企業名・施設名・申し込み者名の掲示 (掲示方法・サイズ・場所は主催者規定に準ずる) に同意します。

※フライヤー等にお名前や写真を掲示させていただく予定です。

「希望あり」を選択された場合には、後日担当者より詳細についてご連絡いたします。

■配布物

- 希望なし
 希望あり（2種類、各200枚までを予定）

企業名・施設名・ロゴ等が記載された無償配布物、啓発資材等を配布可能とする予定です。

配布物内容：

※内容は事前確認・調整を受けることに同意します

- 同意する

※配布物の可否・方法については学会規定および趣意書の方針に基づき決定します。

■お申し込み完了について

上記「企業名・施設名・申し込み者名掲示」および「配布物」いずれも希望なしの場合、後援金のお振込みをもってお申し込み完了とさせていただきます。

皆さまからのご支援は、MIRAY1の活動のため大切に活用させていただきます。

なお、いずれかに希望ありを選択された場合には、

後日担当者より詳細確認のご連絡を差し上げます。

いずれの場合におきましても、ご入金確認後に領収書を発行し、事務局より郵送または電子データにて送付いたします。

※本申込書に必要事項をご記入のうえ、PDF形式でメール添付にて
(乳癌学会事務局：office@jbcn.gr.jp) あてにお送りください。

1. 後援金額 金_____円

2. 振込先 (振込予定日 西暦 年 月 日)

みずほ銀行 池袋西口支店 普通預金 1391055

口座名：一般社団法人日本乳癌学会

※ご記入いただきました個人情報は、当該後援にかかる業務以外には使用しません。

申し込みありがとうございました。