

# 寄付金申込書

第30回公益社団法人日本顎顔面インプラント学会 総会・学術大会  
大会長 小倉 晋 殿

第30回公益社団法人日本顎顔面インプラント学会 総会・学術大会の開催趣旨に賛同し、下記の金額を寄附金として申し込みます。

金 円也

御社名			
代表者名		担当者名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※お申込みいただきました後、学会事務局より受領書等の書類を送付させていただきます。  
※社名をプログラム・抄録集に掲載させていただきます。

FAX 送信先

03-3527-3889

E-mail

jamfi30@intervent.co.jp

第30回公益社団法人日本顎顔面インプラント学会  
総会・学術大会運営事務局 行

募集期日

2026年9月30日(水)