
第56回日本小児呼吸器学会学術集会

寄付金・補助金募集要項

1.募集要項

- 目的：上記学術大会の開催
- 目標額：100万円（総経費約1,900万円）
- 対象先：医学・薬学関係企業他
- 募集期間：2023年11月から2024年9月19日（木）迄
- 用途：第56回日本小児呼吸器学会学術集会の準備及び運営の費用

2.注意事項

- プログラム抄録集製作の都合上、2024年6月10日（月）以降のお申込みにつきましては、貴社名を掲載できない場合がございますので、あらかじめ、ご了承ください。
- 税法上の取り扱い：免税の措置はございません。
- 請求書の発行はいたしかねます。ご入金後の領収証が必要な場合は、申込書の連絡事項にその旨、ご記載ください。
- 申込書の住所欄には、実務ご担当者のご住所をご記入ください。
- ご記入いただきました個人情報の内容につきましては、大会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

3.申込方法

申込書に必要事項をご記入の上、2024年9月19日（木）までに下記へE-mailまたはFAXでお申し込みください。

※請求書の発行はいたしかねます。

4.振込先

下記口座にお振込みください。

振込先：群馬銀行

支店名：春日部支店

店番号：305

口座番号：普通 0493913

口座名義：第56回日本小児呼吸器学会

フリガナ：ダイゴジュウロツカイニホンショウニコキュウキガツカイ

【第56回日本小児呼吸器学会学術集会運営事務局】

有限会社 トリプルアイ

〒151-0053 東京都渋谷区代々木5-49-1

Tel : 03-5465-5091 Fax : 03-5465-5092

E-mail: jspp56@medical-meeting.jp

FAX: 03-5465-5092

E-mail : jspp56@medical-meeting.jp

運営事務局

行 申込期限 : 2024年9月19日

申込日 年 月 日

第56回日本小児呼吸器学会学術集会 寄付金・補助金申込書

社名				
郵便番号	〒			
住所				
責任者	役職		氏名	
担当者	氏名			
	部署			
	TEL			
	FAX			
	Email			

1. 寄付金・補助金を 申し込む ・ 申し込まない (いずれかを○で囲んでください)

2. 寄付金額 金 _____ 円

3. 振込予定日 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

4. その他 (連絡事項)