

送付先 : GOTIC 事務局
FAX : 049-292-9048
E-mail:gotic@gotic.jp

寄付申込書

令和 年 月 日

一般社団法人
北関東婦人科がん臨床試験コンソーシアム
理事長 鈴木光明様

GOTIC の年間活動資金として、下記の通り寄付の申込みをします。

会社名:

住所: 〒

担当者氏名:

担当者所属部署:

連絡先 Tel:

Fax:

E-mail:

寄付金額 円

振込予定日 令和 年 月 日

※ 該当する項目にチェックを入れてください。

・GOTIC ホームページ上へ御社のシンボルマーク（ロゴ）の掲載およびリンクに同意しますか。

同意する

同意しない