

寄付申込書

令和 年 月 日

特定非営利活動法人日本病理精度保証機構の事業にご支援をいただける場合は、下記申込み用紙に必要事項をご記入の上、PDF ファイルをメール添付にてご送信下さいますようお願い申し上げます。

特定非営利活動法人日本病理精度保証機構事務局 御中

<TEL : 03-3496-6950> (株式会社学会サービス内)

<e-mail: info@jpcas.jp>

ご寄付 申込み用紙	
社名 施設名	
住所	
電話番号	
FAX 番号	
ご担当者様氏名(フリガナ)	
ご担当者様ご所属	
ご担当者様連絡先 (E-mail)	
ご寄付の金額	
お振込み予定日	
その他連絡事項等	