FAX No. 06-6973-5691（生化学部）

第11回 がんとハイポキシア研究会 【機器展示】申込書

下記金額を第11回 がんとハイポキシア研究会における機器展示費
（一口5万円：会議机2台程度のスペース）として支払います。

口数(　　口) 金　　円也

貴 社 名：

ご 住 所：〒

ご 担 当 者：

ご担当者所属部課名：

ご担当者ご連絡先：

TEL

e-mail

準備物(電源, 台), スペース他についてご希望内容をご記入下さい。可能な範囲で対応させていただきます。

請求書・領収書の送付　　＜ 不要 ・ 必要 ＞

請求書・領収書の宛名を貴社名以外にご希望の場合、送付先が上記以外の場合は以下にご指示下さい。

お振り込み方法

　　月　　日に　　＜ 振込み予定 ・振込みました ＞

振込先： 三菱東京UFJ銀行 町田支店　　普通預金

店 番：228　　口座番号：0536076

口座名：がんとハイポキシア研究会 代表 近藤科江（コンドウシナエ）