

令和 年 月 日

共催・協賛・後援依頼申請書

日本核酸医薬学会 会長 小泉 誠 殿

申請団体名：

申請者名：

申請種別	<input type="checkbox"/> 共催	<input type="checkbox"/> 協賛	<input type="checkbox"/> 後援
学術集会名			
主催団体			
会期			
会場			

計画概要	
他の共催・協賛・ 後援団体	
連絡先	〒 所在地： 団体名： 担当者名： E-mail： TEL：

※分担金など発生する場合は内訳のわかる明細など添付してお送りください。