みんなでつくろう、これからの医療プロジェクト

【１】協賛申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込日 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | |
| 法人名 | テキストを入力してください。 | ㊞ |
| 部署名 | テキストを入力してください。 | |
| 担当者名 | テキストを入力してください。 | |
| 住所 | 〒テキストを入力してください。 | |
| テキストを入力してください。 | |
| 電話番号 | テキストを入力してください。 | |
| ファックス番号 | テキストを入力してください。 | |
| メールアドレス | テキストを入力してください。 | |
| リンク先URL | テキストを入力してください。 | |
| 申込口数 | 10万×数字口＝数字万円 | |
| ご入金予定日 | クリックまたはタップして日付を入力してください。 | |
| HPでの社名公開 | 可　　　　　　　　　不可 | |
| 請求書発行 | 要　　　　　　　　　不要 | |
| 請求書送付先住所（上記と異なる場合） | |
| 〒テキストを入力してください。 | |
| テキストを入力してください。 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 問い合わせ・申込書送信先 | |
| **一般社団法人ピーペック（担当：宿野部香緒里）** | |
| 住所 | 〒157-0062　東京都世田谷区南烏山6-33-1　サンライズプラザ501 |
| TEL | 03-6279-5669（代表） |
| メール | [kaori.shukunobe@ppecc.jp](mailto:kaori.shukunobe@ppecc.jp) |