

協賛依頼書

平成 23 年 7 月 吉日

関係者各位

ますますご健勝で御活躍の事とお慶び申し上げます。

昨年に続き、フローラルインプラントチームによる 2D a y s インプラントセミナーを行う事となりました。

開催にあたりまして、今年も企業様よりご協賛、ブース出展のご協力を承りたくお願い申し上げます。

開催日時 : 平成 23 年 11 月 19 日 (土) 16:00~19:00
平成 23 年 11 月 20 日 (日) 10:00~16:00

会場 : 東京 新宿 NS ビル (7F)

協賛金 一口 5 万円

【ブース出展・宣伝 (2 日目 昼休憩時に) ←お弁当を用意しておりますので受講者は会場に残ります】

振込期日 : 9 月 30 日 (金)

〈お振込先〉

銀行 : みずほ銀行 支店 : 丸の内中央支店
普通 : 2020099 口座名義 : カワハラユウコ

下記にご記入いただき FAX (03-5221-8242) にてお申込み下さい。

業者様名	担当者様	
住所 〒		
電話	FAX	Mail

PCP 丸の内デンタルクリニック 理事長 長谷川 浩之
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 1-11-1 パシフィックセンチュリープレイス 2F
TEL : 03-5221-8242 FAX : 03-5221-8242
MAIL : smiline@live.jp