

# 年会協賛申込書

年 月 日

協賛に申込みます。\_\_\_\_\_ 口  
(※1口:税込¥33,000(口数は2口以上で随意))

貴社名 \_\_\_\_\_

※要旨集・ホームページへの社名記載を希望しない場合は、以下にチェック✓を入れてください。

社名記載を希望しない

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご担当部署 \_\_\_\_\_

ご連絡先住所

〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

申込・問い合わせ先:

第19回日本ゲノム微生物学会年会運営事務局

〒930-0004 富山県富山市桜橋通り2番25号

TEL: 076-461-7028 FAX: 076-471-0745

E-mail: [sgmj25@pcojapan.jp](mailto:sgmj25@pcojapan.jp)