　　年　　月　　日

**参加申込書**

日本内科学会　理事長殿

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

一般社団法人日本内科学会で実施する「会員管理システム・演題登録システムのリプレイス業務」について、応募します。

記

１　会社名

２　代表者名

３　担当部署及び担当者

４　連絡先

　　TEL FAX

　　担当者メールアドレス

５　会社ホームページアドレス

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者確認印 |  |