

## HOPES2026（第9回北海道外科関連学会機構合同学術集会）

### 物品協賛 申込書

運営事務局 マイス(株) 宛  
送付先E-mail : **company@hopes.hkdo.jp**

年 月 日

会 社 名			
部 署 名		担 当 者 名	
所 在 地	〒		
T E L			
E - M A I L			

下記の通り物品協賛を申し込みます。

※ 申込欄に口数を記載ください。

内容	提供本数	募集数	申込欄
ネームストラップ+ケース	1 口 100 本	3 社	口

ご質問・ご要望等がございましたら記載ください。

--