

記念牌申込・プレート文字彫注文書

医学会主催講演会の場合には無料となります。

申 込 日	年 月 日
申 込 者	氏 名 : 電 話 : E-mail :
個 数	記念牌 個 (@10,000 円)
納品希望日	年 月 日
使 用 目 的 (学会名・日時・場所等)	
プレート文字彫内容 (下記見本参照) 1 文字につき 84 円 文字彫は <u>10 日間程</u> かかり ます。 プレートサイズ (2.7×5.5cm)	

記念牌(木目)

17.5×14.0cm

見本 (実物大)

謹 呈

〇〇 〇〇殿

平成**年**月**日

横浜市立大学医学会

英文の場合

To Aaaa Bbbb,M.D.

June 20,2008

Yokohama City University

School of Medicine

下のプレートは貼付されています。

横浜市立大学医学部 1944 年創立

YOKOHAMA CITY UNIVERSITY

SCHOOL OF MEDICINE

FOUNDED IN 1944



文字彫用プレート

【問合せ先・提出先】横浜市立大学医学会 医学部臨床研究棟 207 号室 (内線 2532)

TEL : 045-785-9338 FAX : 045-785-9328 E-mail : gushin@yokohama-cu.ac.jp