

第15回日本口腔粘膜学会総会・学術集会

所属：

氏名：

参加証

No. 0000

貴殿は第15回日本口腔粘膜学会総会・学術集会
に出席し、討議に参加したことを証明する。

平成17年7月7日・8日

第15回 日本口腔粘膜学会総会・学術集会

会長 篠原正徳



領収証

No. 0000

 金 10,000円也 金 8,000円也

上記の金額を第15回 日本口腔粘膜学会総会・学術集会
参加費として受領致しました。

平成17年7月7日・8日

第15回 日本口腔粘膜学会総会・学術集会

会長 篠原正徳



No. 0000

 金 10,000円也 金 8,000円也