

第46回

埼玉透析医学会学術集会

所属：

---

氏名：

No.001



貴殿は第46回埼玉透析医学会学術集会に出席したことを証明します。

平成29年 12月 10日(日)

埼玉透析医学会

会長 松村 治



No.001



金 1,000 円也

第46回埼玉透析医学会学術集会参加費として、上記金額を領収いたしました。

平成29年 12月 10日(日)

埼玉透析医学会

会長 松村 治



No.001

領収証 (控)

金 1,000 円也

平成29年 12月 10日(日)

第46回 埼玉透析医学会学術集会