

承 諾 書

日本大学歯学会
会長 飯沼 利光 殿

私は、令和 年度以降、私の日本大学歯学部給与から日本大学歯学会会費（年会費
5,000 円）を控除されることを承諾いたします。

令和 年 月 日

所 属

資 格

氏 名

印