

一般社団法人 日本医療機器工業会 行 (FAX: 03-3816-5576)

飲食等の提供に係るルールの見直し案 及び 透明性ガイドライン説明会(日医工主催)【9月4日】参加申込書

- ◆参加お申し込みは各社2名様までとさせていただきます。
- ◆氏名等は楷書ではっきりとご記入ください。

会社名	申込日: 月 日
ふりがな 申込者氏名	所属部署 : E-mail :
所在地 〒	
電話	F A X
参加者氏名(ふりがな)	所属部署

* 個人情報は本説明会及び今後の説明会のご案内等以外には使用いたしません。

事前質問欄

飲食等の提供に係るルールまたは透明性ガイドラインについて、具体的にご質問がありましたら下欄にご記入願います。説明会当日に回答させていただきます。

尚、時間の関係で全ての回答ができない場合はご了承ください。当日、回答出来なかったご質問につきましては、申込者E-mail アドレス宛に後日、回答書をお送り致します。

※ご質問につきましては、社名・質問者のお名前を除き、質問内容と回答内容を公開扱いとさせていただきますので、予めご承知ください。

--