

年 月 日

(一社) 日本医療機器産業連合会
企業倫理委員会 御中

会員団体名

*代表者名

住 所

印

「プロモーションコードに関する苦情申立て」届出書

1. 会員企業名 : _____
2. 申立ての概要 : (記載しきれない場合は、別紙に記入して添付してください。
また、資料等があれば添付してください)
3. その他 : (上記以外に特に連絡したい事項)
4. 届出書照会先 : (所 属)

(氏 名)

(TEL)

(FAX)

(E-mail)