

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

印

住 所

「プロモーションコードに関する問い合わせ」届出書

1. 会員企業名 : _____
2. 問い合わせの概要 : (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)