



日本薬事法務学会 学術研究用機器・試薬等 調達依頼書

管理番号:

申込日:

\*は必ず記入してください。

会員種別	<input type="checkbox"/> 一般会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 ( <input type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 研究会員 <input type="checkbox"/> 学生会員	
会員番号		
*会社名	ふりがな	
所在地	〒	
*連絡先	TEL:	FAX:
	E-mail:	
*担当者名	ふりがな	
	部署名:	役職:

下記の項目はわかる範囲で記入してください。	
製品名、型番、個数	製品名 : 型番 : 個数 :
製造者名 (または販売者名)	
住所	
連絡先、E-mail、HP等	

(備考)

【備考】

- \*上記内容をご記入の上、FAX、郵送、Eメールのいずれかにて当学会にお送りください。
- \*本申込書とともに、参考となる製品関連の資料がございましたら当該申込書に添付してください。
- \*お申し込みの際は、当学会HP「学会員向け学術研究用機器、試薬等の調達サービス」を必ずお読みください。  
(<http://www.japal.org/contents/procure/>)

【個人情報取り扱い方針欄】

上記学会申込書にご記入頂いた個人情報は、事務処理に利用させていただきます。  
ご記入いただいた個人情報を第三者に提供することはありません。詳しくはホームページをご覧ください。

一般財団法人日本薬事法務学会(JAPAL)  
東京都北区中里2-16-14 駒込NACビル401 吉田法務事務所内  
TEL:03-5944-5013 FAX:03-5980-1036  
<http://www.japal.org/>