



日本薬事法務学会 **薬事翻訳 申込書**

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"/> 学生会員 <input type="checkbox"/> 非会員	
会員番号	(会員の方のみ)	
*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:

翻訳言語	<input type="checkbox"/> 日本語から韓国語 <input type="checkbox"/> 韓国語から日本語
サービスのご利用	<input type="checkbox"/> 初回 <input type="checkbox"/> 2回目以降
ご依頼フォーマット	例)論文PDF25ページ、試験方法WORDファイル
翻訳文書の用途	例)海外の取引業者向け、社内参考資料
希望納期	

【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、翻訳を依頼するファイルを添付してください。(お見積りの際に必要となります)

*お申し込みの際は、当学会の「韓国KFDA薬事翻訳サービス」を必ずお読みください。

(<http://www.japal.org/contents/company-cert/>)

【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/>