**ＰＭＤＡメディナビ　広報資材申込書**

■ウェブに記載の利用条件を了承し、下記内容で申し込みいたします。

**１．申込者**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴団体名・貴社名 | フリガナ |
| ご担当者所属部署名 |  |
| ご担当者氏名 | フリガナ |
| 連絡先TEL／FAX | TEL：　　　（　　　　　）　　　　　　　　　　FAX：　　　（　　　　　） |
| ご担当者メールアドレス |  |
| 資料送付先住所 | 〒　　　　－ |
| 送付期限 | ※申込み日より14日後以降でお願いします  年　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 |
| 資材使用目的 | 例）●●●に関する研修会で受講者へ配布するため |

**２．申込み内容**

|  |  |
| --- | --- |
| リーフレット | **A3 中折 1枚** |
| 必要数量 | 枚 |

**３．その他、ご質問等ございましたらご記入ください。**

**【送付先メールアドレス】**[**medinavi-ad@pmda.go.jp**](mailto:medinavi-ad@pmda.go.jp)