

平成 年 月 日

FAX番号：03(5823)4974

日本OTC医薬品協会 事務局宛

「OTC医薬品等の適正広告ガイドライン」申込書

下記口座宛にお振り込みいただき、入金が確認され次第発送させていただきます。
なお、振り込み書の控えを領収書とさせていただきますのでご了承ください。

振込先：三菱東京UFJ銀行・本店
普通預金口座 No. 4902379
名義「日本OTC医薬品協会」

送付先名称	
住 所	〒 -
申 込 者 氏 名	氏 名 電話番号
お申し込み部数	@1,000円(送料含む) × 部 = 円

本件に関してのお問い合わせ等は日本OTC医薬品協会
事務局 大城・東〔03(5823)4971〕にお願い致します。