

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」2015年版申込書

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UFJ銀行・本店

普通預金口座 No. 4902379

名義「日本OTC医薬品協会」

会社名	
住所	〒
所属部署 (必須)	
氏名 (必須)	
電話番号 (必須)	
お申し込み部数	@1,000円(送料含む) × 部 = 円

本件に関するお問い合わせ等は日本OTC医薬品協会
事務局 [03（5823）4971] にお願ひ致します。