別紙

宛先：PMDA安全性情報・企画管理部　「くすり・医療機器相談」ポスター・リーフレット担当

メール送信先：okusuri-sodan@pmda.go.jp

配送申込の締切：2024年9月20日（金）

**―　PMDA「くすり・医療機器相談」普及啓発ポスター・リーフレットの配送申込フォーム ―**

（お申込みの際は貴協会の正会員の法人ごとにとりまとめてお申し込みをお願いします）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴法人名（貴協会正会員企業） |  |
| 御担当者の所属・氏名 | ご所属：ご氏名： |
| ポスター注）の必要部数 | 　　　　　部（1法人あたり50枚まで） |
| リーフレットの必要部数 | 　　　　　　部（1法人あたり４００枚まで） |
| 発送先住所・電話番号 | 〒TEL： |
| 備考： |

注）当該ポスター（A2サイズ）は、四つ折り状態で（A4サイズ封筒で送付可能な状態で）配送します。