

福岡県保健医療介護部薬務課麻薬係 行
E-Mail : no-drugs@pref.fukuoka.lg.jp FAX : 092-643-3305

福岡県市販薬適正使用啓発資材制作業務
説明会参加申込書

● 会社名等

会社名	
所在地	

● 御出席者

部署名	
役職	
氏名	

※複数名出席される場合は、出席者全員の氏名等を記入ください。

● 御連絡先

T E L	
F A X	
E-m a i l	

● 質問事項

--

令和7年7月16日（水）17時までに電子メール又はFAXでご提出ください。