

## 新技術・新製品セミナー参加申込書

提出期限 / 8月9日(金)

E-mail : tenji@nyk.gr.jp

誤植を防ぐためにも、データを  
メールにてお申し込み願います提出先：日本薬科機器協会展示会事務局  
TEL：022-388-6151 FAX：022-388-6155

会社名 フリガナ 日本語表示(必須)	会社名 英語表示(必須)
所在地 〒	
担当者名	所属部課
TEL	FAX
E-mail	URL

- テーマ：① 病院調剤・製剤に使用する、機器・システム・機材・施設  
 ② 医療薬学に使用する、分析・研究機器・システム・機材・施設  
 ③ 医薬品情報システム  
 ④ その他薬学研究・教育に使用する、機器・システム・機材・施設

参加要項を了承し、下記の通り申し込みます。

テーマ番号			
発表タイトル (30字以内)			
発表内容 (70字以内)			
発表者名	発表時間	分	
必要用具			

※タイトルが複数の場合は、本申込書をコピーしてお申し込みください。

tenji@nyk.gr.jp

事務局使用欄

印



日本薬科機器協会  
JAPAN PHARMACEUTICAL EQUIPMENT  
& MACHINERY ASSOCIATION