



FAX 03-5980-8215

子宮頸がん征圧をめざす専門家会議事務局 母の日係

2017年 月 日

■ 施設名

■ ご送付先

〔ご住所〕 〒 _____

■ ご担当者名

ご担当者名 _____

■ 電話番号・FAX 番号

〔 TEL 〕 _____

〔 FAX 〕 _____

■ E メールアドレス

■ 希望枚数(10枚単位)

_____ 枚

応募締切は4月20日(木)

先着100施設にお届けします。