

送付先

〒900-0036 沖縄県那覇市西2丁目16-3 屋島ビル3階

レキオファーマ株式会社

内痔核治療法研究会 HP 運営代行 係

FAX 0120-604-108

____年 ____月 ____日

内痔核治療法研究会ホームページ（会員紹介）掲載申込書

内痔核治療法研究会ホームページ(<http://zinjection.net>)に会員情報掲載を希望される場合は、下記に必要事項を記載の上、上記送付先へ郵送または FAX で送付してください。

（署名欄は必ず記載ください。署名が無い場合、掲載できかねますのでご了承願います。）

また、掲載施設の追加・変更・削除の場合も、この掲載申込用紙で申し込んでください。

申込項目	※該当する事項に○印をつけてください。
	1. 新規 2. 追加 3. 変更 4. 削除
登録施設名・診療科	「新規」の場合は、ご施設名・診療科名を正確にご記入ください 「追加／変更／削除」の場合は、現在の登録施設をご記入ください <u>施設名:</u> <u>診療科名:</u>
追加・変更施設名・診療科名	「追加」、または「変更」の場合は、ご記入ください <u>施設名:</u> <u>診療科名:</u>
住所/郵便番号	〒 _____
電話番号	代表 ・ 直通 ()
ホームページアドレス	貴施設 HP へのリンクを貼ることができます。リンクを希望されるときは、記入してください(メールアドレスの掲載は不可) <u>https://</u>

※一般の方向け ALTA 実施施設リストへの掲載は、ALTA 使用施設のみとなります。

* 必ず記載ください

ご署名**(必須)**