

# 使用申請書

特定非営利活動法人 日本成人病予防協会 御中

平成 年 月 日

団体名				印
代表者名		代表者役職		
住所	〒			
電話		FAX		
担当部署		担当者名	(H- )	
E-mail				

下記の通り、 の使用を申し込みいたします。

## 記

使用目的				
使用箇所				
使用期間	年	月	日( 曜日)	~ 年 月 日( 曜日)
形式	講演資料	新聞掲載記事	その他( )	
配布対象		配布人数		
その他				

申し込み先 特定非営利活動法人 日本成人病予防協会  
E-mail: maeyama@japa.org

電話:03-3661-0175 FAX:03-3669-4733