

千葉県健康福祉部薬務課監視指導班 宛て

メール：kusuri4@mz.pref.chiba.lg.jp

傍聴申込書

令和 年 月 日

私は、令和6年度 千葉県後発医薬品安心使用促進協議会（オンライン開催）の傍聴に申し込めます。

なお、傍聴に当たっては、県ホームページ

<https://www.pref.chiba.lg.jp/yakumu/shingikai/jeneric/kaisai.html>

記載の「傍聴に当たっての留意事項」に従います。

氏名： _____

住所（市町村まで）： _____

電話番号： _____

FAX番号： _____

メールアドレス： _____