別添　：　**会員専用**

**第４１回動物用医薬品等製造販売管理者講習会**

**会員用受講申込書**

（締切　令和３年１月１５日（金））

令和 　年　　　月　　 日

公益社団法人日本動物用医薬品協会　あて

**FAX 番号　: 03-5204-0442**

**e-mailアドレス：t.yokoyama@jvpa.jp**

会員所社名 ：

担当者名 　 ：

　 TEL 番号 　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス ：

標記講習会に下記の者の受講（テキスト購入）を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | メールアドレス |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　計 | 名 |

※受講申込者分のテキストを請求書を添付して2月上旬頃に発送します。併せて、HP掲載

前までに、専用サイトへのアクセスパスワードを申込書のメールにご通知します。

テキスト受領後、お振込みをお願いします。（5,000円/冊、税・送料込み）

**＜テキスト送付先住所（送付先ごとに別々にお申し込みください。）＞**

**住所：〒**

**会社名・所属：**

**宛先担当者氏名：**

以上

別添　：　**国・都道府県職員用**

**第４１回動物用医薬品等製造販売管理者講習会**

**国・都道府県職員用受講申込書**

（締切　令和３年１月１５日（金））

令和 　年　　　月　　 日

公益社団法人日本動物用医薬品協会　あて

**FAX 番号　: 03-5204-0442**

**e-mailアドレス：t.yokoyama@jvpa.jp**

国・都道府県等名 ：

機関名　　　　　：

担当者名 　 ：

　 TEL 番号 　 ：

メールアドレス：

標記講習会に下記の者の受講を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | メールアドレス |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　計 | 名 |

※受講申込者分のテキストを請求書を添付して2月上旬頃に発送します。併せて、HP掲

載前までに専用サイトへのアクセスパスワードを申込書のメールにご通知します。

テキスト受領後、お振込みをお願いします。（5,000円/冊、税・送料込み）

**＜テキスト送付先住所（送付先ごとに別々にお申し込みください。）＞**

**住所：〒**

**都道府県名・所属：**

**宛先担当者氏名：**

**◎テキスト代金の請求・支払いについて**

　請求書の宛先等、ご指示がある場合は以下にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

以上

別添　：　**一般所社用**

**第４１回動物用医薬品等製造販売管理者講習会**

**一般所社用受講申込書**

（締切　令和３年１月１５日（金））

令和 　年　　　月　　 日

公益社団法人日本動物用医薬品協会　あて

**FAX 番号　: 03-5204-0442**

**e-mailアドレス：t.yokoyama@jvpa.jp**

申込所社名 ：

担当者名 　 ：

　 TEL 番号 　：

メールアドレス：

標記講習会に下記の者の受講を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 | メールアドレス |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　計 | 名 |

※テキストは受講申込者分の受講料とテキスト代の請求書を添付して2月上旬頃に発送し

ます。併せて、HP掲載前までに専用サイトへのアクセスパスワードを申込書のメールに

ご通知します。テキスト受領後、お振込みをお願いします。

（受講料5,000円/名、テキスト代5,000円/冊、合計10,000円/名、税・送料込）

**＜テキスト送付先住所（送付先ごとに別々にお申し込みください。）＞**

**住所：〒**

**会社名・所属：**

**宛先担当者氏名：**

**◎振込口座について**

　口座名義：公益社団法人 日本動物用医薬品協会

　振込口座：みずほ銀行　日本橋支店　普通　１０１６７１２

以上