

平成24事業年度第2回運営評議会救済業務委員会傍聴申込用紙

(平成24年12月12日開催分)

一 般 ・ 報道関係 (いずれかに○印をお願いします。)

平成24事業年度第2回救済業務委員会の傍聴を希望します。

平成24年 月 日

氏 名 _____

所 属 _____

住 所 _____

電話番号 _____

回答先FAX番号 _____

メールアドレス _____

(注：回答先FAX番号又はメールアドレスを必ずご記入ください。)

※ 傍聴に当たっては、議事進行の妨げとならないよう次の注意事項を遵守してください。これらを守られない場合は退場していただくことがあります。

1. 指定した場所以外の場所に立ち入ることはできません。
2. 携帯電話・ポケットベル等の電源は必ず切って傍聴してください。
3. 写真撮影やビデオカメラ・テープレコーダー等の使用はご遠慮ください。
4. 静粛を旨とし、会議の妨害になるような行為は慎んでください。
5. その他、委員長及び事務局職員の指示に従うようにお願いします。

独立行政法人医薬品医療機器総合機構健康被害救済部企画管理課 行

(FAX 03-3506-9439)