【別紙様式】

**令和元事業年度第２回運営評議会救済業務委員会傍聴申込用紙**

（令和元年１２月１６日開催分）

一　般　・　報道関係　（いずれかに○印をお願いします。）

令和元事業年度第２回救済業務委員会の傍聴を希望します。

令和元年　　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）**