

# 奈良县中医麦加推广协议会 入会申请表

年 月 日

奈良县中医麦加推广协议会 收

本人认同奈良县中医麦加推广协议会的宗旨，并希望入会。

入会者 姓名			
所属企业、团体	企业、团体名称		
	代表人	职 称	
		姓 名	
	总公司所在地		邮政编码
	入会者	所属部门	
职 称			
联系方式	地 址		邮政编码
	T E L		
	F A X		
	E-mail		
业 种： <input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 林业 <input type="checkbox"/> 商社、批发业 <input type="checkbox"/> 零售业 <input type="checkbox"/> 金融、保险业 <input type="checkbox"/> 信息、通信业 <input type="checkbox"/> 餐饮业、旅馆业 <input type="checkbox"/> 医疗、福利 <input type="checkbox"/> 服务业 <input type="checkbox"/> 教育、研究机构 <input type="checkbox"/> 制造业（ ） ※ 如填入医药品、准药品、化妆品、食品等。 <input type="checkbox"/> 其他（ ）			
专精领域、技术：			
中医相关推广活动（预定事宜）等：			
意见、提问：			

### 【关于个人信息保护】

本表上所填写的个人信息将被用于本协议会实施的业务。其次，除了基于行政机关等法令等的要求外，该个人信息将不会提供或揭示给第三方。所获得的个人信息将受到正确且安全地处理，以致力保护个人信息。

### 申办与咨询方式

邮政编码 630-8501 日本奈良市登大路町 30 番地

奈良县中医麦加推广协议会事務局（奈良县 产业与雇用振兴部 产业政策课）

TEL: 0081-742-27-8814 FAX: 0081-742-27-4473

E-mail: sangyo@office.pref.nara.lg.jp