**第42回日本臨床薬理学会学術総会　運営事務局　宛**

**第42回日本臨床薬理学会学術総会 取材申込書**

記入日：2021年　　　月　　　日

第42回日本臨床薬理学会学術総会において、下記の通り取材の申込みをいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | 日本語表記 | |  | | | |
| 英語表記 | |  | | | |
| 会社概要 |  | | | | | |
| 責任者名 | ＊取材担当者とは別に、監督する立場で責任を持てる方かつ当日連絡のつく方とさせていただきます。 | | | | | |
| フリガナ | |  | | 役職名： |  |
| お名前 | |  | |
| 会社住所 |  | | | | | |
| TEL | ＊取材当日トラブルが生じた際、ご連絡させていただくことがございます。 | | | | | |
|  | | | | | |
| FAX |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |
| 取材セッション |  | | | | | |
| 取材担当者名  （日英併記のこと） | ＊会期中の取材関係者は１社につき、原則として３名までといたします。 | | | | | |
|  | （日本語表記） | | （ローマ字表記） | | |
| ① |  | |  | | |
| ② |  | |  | | |
| ③ |  | |  | | |
|  | | | | | |
| 取材方法 |  | | | | | |
| 取材の使用目的 用途 | ＊取材された内容を放映、出版等される場合、放映内容、放映日、出版物の内容、出版日等、詳細をご記入ください | | | | | |
|  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |