

# 「オーラルフレイルって知っていますか？」

## リーフレット提供申込書

一般社団法人広島県歯科医師会 御中

下記のとおり、「オーラルフレイルって知っていますか？」リーフレット送付の申込みをいたします。

「オーラルフレイルって知っていますか？」(A4 三つ折)

リーフレット：無料配付 (※送料は着払い(申込者負担)となります)

申込部数 \_\_\_\_\_ 部

申 込 日	年 月 日 (送付期限)	月 日
所 属		
氏名 (ご担当者)		
送付・連絡先住所	〒 (連絡先 TEL : _____)	
受 取 方 法 (いずれかに○印)	宅配便 ・ 直接受取	
※ 直接受取の方は、 日時をご記入ください	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃、 広島県歯科医師会館 6 階事務局に来館します。	
使 用 目 的		
備 考		

- ※ 直接受取の方は、平日 (月～金) の午前9時～午後5時までの間をお願いいたします。
- ※ 一般社団法人広島県歯科医師会は、本申込書に記載された個人情報を商品発送時のみに利用させていただきます。また、お預かりした個人情報は責任を持って管理いたします。
- ※ 別途送料が発生いたしますので、予めご了承下さい。(配送業者：福山通運)
- ※ 配付先は広島県内限定、販売不可

広島県歯科医師会事務局 事業部事業第一課 (FAX: 082-263-5525) 行

受 付		発 送		請 求		収 納	
--------	--	--------	--	--------	--	--------	--