|  |
| --- |
| FAX |
| 送付先: | 一般社団法人 感染予防協会 | FAX 番号: | 06-6391-3239 |
| **発信元** |
| 貴社名 | : | お名前 |  |
| ご所属 |  | ご肩書 |  |
| 電話番号 |  | Fax番号 |  |
| 件名: |  |
| 送付枚数: |  |
| ❑ 至急 ❑ ご参考まで ❑ ご確認ください ❑ ご返信ください ❑ ご回覧ください❑ ご回答ください |
|  |