FAX：03-3813-8733　　E-mail：webstaff@jaame.or.jp

公益財団法人医療機器センター 医療機器産業研究所　情報基盤室宛

**JAAME情報利用申込書**

公益財団法人医療機器センター

理事長　殿

JAAME情報利用約定書に同意し、JAAME情報提供の利用を申込みいたします。　　**同意します**

申込日：　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望の情報提供に　　印を付けてください。 | | | | | |
| 1．JAAME Search（インターネット） | | | | |  |
| 2．JAAME通信（下記に記載頂いたE-mailアドレスに送付いたします） | | | | |  |
| 3．組合せ利用（JAAME Search+JAAME通信） | | | | |  |
| 利用開始希望月（＊）  　　　　**月** | | ＊申込書受領後請求書を送付致します。  約定書第4条に基づき**利用開始希望月の前月末日**までに  お振り込みをお願い致します。 | | | |
| (フリガナ)  会社等名 |  | | | | |
| 会社等住所 | 〒　　　－    TEL：　　　　－　　　　－　　　　　　　　FAX：　　　　－　　　　－ | | | | |
| 所属 |  | | (フリガナ)  担当者名 |  | |
| E-mail  アドレス | @ | | | | |
| ＊メールを受取る際の注意点：   1. 「[info@jaame.or.jp](mailto:info@jaame.or.jp)」からのメールを受信できるよう、アドレス指定受信、またはドメイン指定受信の設定をお願いいたします。 2. 通信をご希望の方は3MBまでのメールは受取れるよう受信容量の設定をお願いいたします。 | | | | |
| 業種 | ・医療機器関係企業：製造販売　製造　販売　修理　コンサルティング  登録認証機関　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  ・その他の業種：(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| お申込みの  きっかけ | 無料トライアル　医療機器センターHP　医療機器センター主催の講習会等  その他講習会や展示会など　知人、利用者などから　DM(ダイレクトメール)  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 備考 |  | | | | |

* 複数口お申込みの際は、事業所ごとに利用申込書をご記入の上、ご送付ください。