|  |
| --- |
| データ等使用申請書年　　月　　日　 　 |
| 企業名 |  |
| 部署名 |  |
| ご担当者様名 |   |
| 連絡先 | 電話番号：ＦＡＸ：メールアドレス： |
| 所在地 | 〒  |
| 使用するデータ等（対象がわかるようURL等を記入してください。） |  |
| 掲載予定物（該当するものに○を付けて下さい） | 1.　御社ホームページ2.　論文等（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　）3.　資料等（名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　）4.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 掲載（使用）期間 | 年　　月　　日　　～　　年　　月　　日 |
| 申請理由（具体的に記載して下さい） |  |
| 備考 |  |

【お問合わせ】日本赤十字社　血液事業本部　技術部　造血幹細胞事業管理課

TEL　03-3433-5317　ＦＡＸ　03-3437-7745