



日本赤十字社

岩手県赤十字血液センター ホームページリンク連絡書

年 月 日

Japanese Red Cross Society

企業・団体名	
部署名	
ご担当者様名	
連絡先	電話番号： FAX： メールアドレス： @
住 所	〒
掲載場所 (該当番号に○を して下さい)	1. 御社の2階層目以降の文章中等 2. 御社のリンク集ページ 3. その他 () ※リンク予定のURL (御社のURLを記載願います) (http://)
リンク方法 (該当番号に○を して下さい)	1. バナーを設けリンクする 2. URLや文字 (岩手県赤十字血液センター) 等を文章に入れリンクする 3. その他 ()
掲載期間	年 月 日 ~ 年 月 日
掲載理由 (具体的に記載して 下さい)	

【お問い合わせ】 岩手県赤十字血液センター TEL:019-637-7200 FAX:019-637-4371

当センター使用欄

承認	確認	担当	リンク可否 可・否・条件付	受理番号