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