第 11 回 MS 認定資格者登録申請書

申請年月日　平成　　年　　月　　日

一般社団法人　日本ジェネリック医薬品販社協会宛て

住所

会社名

代表者氏名　　印

第 11 回 MS 認定資格者の登録申請致します。　（MS ﾊﾞｯﾁ希望の場合〇　不要は×）

受験番号	合格者名	MS ﾊﾞｯﾁ希望

登録締切日　　11 月 30 日（月曜日）です。

第 11 回 MS 認定登録料　　会員　1 名 10,000 円　　非会員　1 名 15,000 円

※登録料以外にﾊﾞｯﾁは別途費用が掛かります。　1 個 1,500 円です！

※尚、登録申請次第、登録料をお振り込み下さい。

振込先：三菱 UFJ 銀行　京橋中央支店　普通預金　口座番号００２９４５２

一般社団法人　日本ジェネリック医薬品販社協会

シャ）ニホンジェネリックイヤクヒンハンシャキョウカイ

第 11 回 MS 認定資格者登録者申請書は必ず郵送でお願いいたします。

郵送先：〒104-0031　東京都中央区京橋 1-14-6　京橋宏陽ビル 8F

一般社団法人　日本ジェネリック医薬品販社協会　宛て