

第1回特定MS認定資格更新 specialist 手続申請書

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1回特定MS認定資格更新資格者 specialist の登録申請致します。

※登録者が多数の場合はコピーして下さい。

受験番号	合格者名	受験番号	合格者名

登録締切日 11月30日（月曜日）です。

第1回特定MS更新資格 specialist 会員1名5,000円 非会員1名10,000円

※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5回MS資格更新手続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