●様式:実施方針説明会申込様式●

「がん・感染症医療センター（仮称）整備運営事業」実施方針説明会について、以下のとおり申し込みます。

平成　　年　　月　　日

氏（法人）名	参加者名	所属部署名

（連絡先） 氏（法人）名：	担当者名：
	所属部署名：
	電話：
	FAX：
	電子メール：