

宮崎県福祉保健部薬務感染症対策課感染症対策担当 川平 行き
(E-mail : yakumukansensho@pref.miyazaki.lg.jp)
(F A X : 0 9 8 5 - 2 6 - 7 3 3 6)

事前説明会 参加申込書

(令和 6 年度宮崎県麻しん・風しんワクチン接種促進のための
普及啓発事業業務委託)

会社名	
代表者職氏名	
担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	
参加者数	

※ ご質問等ありましたら、ご記入ください。事前説明会で回答します。

※ 確認のため、電子メール又はファックス送信後に必ず電話連絡をお願いします。
(電話 : 0 9 8 5 - 4 4 - 2 6 2 0)