ＦＡＸ送信用紙

公益財団法人 日本腎臓財団 宛（ＦＡＸ ０３－６９１０－０５８９）

**ＣＫＤ冊子 希望部数 連絡票**

　ご記入の上、ご送信をお願い申し上げます。

　なお、セミナ－、会合等で配布・使用する場合は、必ず「後援名義・ロゴ使用申請書」にて申請の上、開催告知の段階からプログラムや配布物に後援団体として当財団名を入れて下さい。

令和　　　年　　月　　日

ご　氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| ご施設名 |  |
| ご所属 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 冊子送付先ご住所 | 〒 |
| ご担当者 |  |
| ＴＥＬ |  |
| メールアドレス | ＠ |
| 使用目的 |  |
| 使用日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 希望冊子、  希望部数 | １.「CKDをご存じですか？」  （裏面カレンダー付）　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　部 |
| ２.「慢性腎臓病（CKD）予防のために」  （A5サイズ・20頁）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　部 |