

## 傍聴申し込み用紙

第18回医薬品・医療機器等対策部会の傍聴を希望します。

平成 22 年 月 日

氏 名

---

所 属

---

住 所

---

電話番号

---

回答先ファックス番号

---

※傍聴の際には、下記事項を遵守して下さい。

(これらをお守りいただけない場合は、退場していただくことがあります。)

- ・中央合同庁舎第5号館入館においては、入館にあたって本人確認を行っておりますので、傍聴申し込み用紙(本状)、写真付身分証明書(社員証や免許証など)を持参して下さい。
- ・事務局が特に認めた場合を除き、カメラ等による撮影及びテープレコーダー等による録音はしないで下さい。
- ・携帯電話、ポケットベル等は、電源を必ず切って傍聴して下さい。
- ・静粛を旨とし、意見聴取の妨害になるような行為は慎んで下さい。
- ・その他、事務局等の指示に従うようお願いいたします。