FAX：043-264-4680

2月18日（水）開催予定／新設法人説明会参加申込書

法人名	(株) せんりょう薬局	法人会会員 ・ 非会員	
所在地	〒260-0842 千葉市中央区南町1丁目15-17 409号		
TEL	080-1021-7205		
FAX			
参加人数	1 名	代表参加者名	伊藤 信明
他の参加者名	（氏 名）		
	（氏 名）		
	（氏 名）		
	（氏 名）		
	（氏 名）		

※資料準備等の都合上、申し込み期限がございますので、ご協力をお願いします。

申 込 期 限：令和8年2月6日(金)

お問合せ先：千葉南法人会事務局（平日９時～17時）
○ホームページ　minamihoujinkai.com/kessan_shinsetsu/
○電　話　番　号　043-264-4080　○FAX　043-264-4680