

『さかい健康医療ものづくり研究会』加入申請書

私は「さかい健康医療ものづくり研究会」の趣旨に賛同し、下記のとおり研究会加入の申込を致します。

年 月 日

必須項目

申請企業名	フリガナ			
	企業名			
	フリガナ	役職		
	代表者氏名			
	住所	〒		
	電話		URL	
業種		事業内容		

連絡担当者	フリガナ	部署・役職	
	氏名		
	電話	E-mail	

企業情報詳細	資本金	万円	創業	年
	従業員	人	設立	年
	支店・工場等		支店・工場等	
	名称		名称	
	所在地		所在地	
	電話		電話	
	営業内容		営業内容	

健康医療事業分野での取組状況	医療機器の業許可取得状況			
	<input type="checkbox"/> 製造販売業	(取得時期・種別等)		
	<input type="checkbox"/> 製造業			
	<input type="checkbox"/> 販売業			
	<input type="checkbox"/> 修理業			
	<input type="checkbox"/> なし			
	規格・基準の状況			
	<input type="checkbox"/> ISO13485	(取得時期等)		
	<input type="checkbox"/> ISO9001			
	<input type="checkbox"/> GMP/QMS			
	<input type="checkbox"/> その他			
	現在の取組みの状況			
	<input type="checkbox"/> 参入済み	(内容等)		
	<input type="checkbox"/> 参入したい			
	<input type="checkbox"/> 検討中			
<input type="checkbox"/> その他				
興味のある分野				
<input type="checkbox"/> 医療	(内容等)			
<input type="checkbox"/> 看護				
<input type="checkbox"/> 介護・リハビリ				
<input type="checkbox"/> 健康・福祉				