

新百合ヶ丘総合病院 MR 活動規定同意書

年 月 日

新百合ヶ丘総合病院 病院長 笹沼 仁一殿

新百合ヶ丘総合病院における情報提供活動において、MR 活動規定を遵守して活動いたします。活動規定に違反した場合には処分を受けることに同意いたします。

製薬会社名 _____

住所 _____

電話番号
会社（営業所） _____

携帯電話 _____

ふりがな
担当 MR 氏名 _____

MR 認定番号 _____

担当 MR 責任者
役職 _____

ふりがな
氏名 _____

連絡先：新百合ヶ丘総合病院 薬剤科 医薬品情報管理室

電話 044-322-0257