

# 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