

BCG接種資料申込書

資料送付先住所				
郵便番号		都道府県		市・郡・区・町・村
				例)文京区
町・番地	例)大塚1-5-21			
送付先名称・部署名・ご担当者名				
送付先電話番号				
※必ずご記入ください				

送付資料の部数

保護者配布用リーフ「BCGワクチンは結核予防ワクチンです」		枚
DVD	医療従事者向け「BCG接種」	DVDの配布を終了致しました。当社Webサイトに動画を掲載しておりますので、ご覧ください。
	保護者向け「BCG接種を受けましょう」 ※医療機関の待合室等で保護者の方に観ていただくものです。	
BCG接種後の経過ポスター		枚
その他ご希望の資料がございましたら、ウェブサイトの資料見本より資料名をご記入ください		枚

資料は十分にご用意しておりますが、在庫切れの際は在庫次第送付いたします(送料無料)

その他ご連絡事項

〒112-0012

東京都文京区大塚1-5-21 茗溪ビルディング5F

日本ビーシージー製造株式会社 カスタマーセンター

TEL03-5395-5590