

一般社団法人日本フットケア・足病医学会  
広報委員長 殿

## ホームページリンク設置申請書

申請者 住所

所属名 印  
担当者名  
電話  
Fax  
Email

日本フットケア・足病医学会ホームページリンク設定に関する規約に同意の上、下記内容にてリンク設置に関して許可くださるよう申請します。

記

利用機関 または団体名称	
活動概要	
利用場所 (サイト名およびURL)	サイト名 :  URL :
利用目的	
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日
リンク設置先の 管理者または代 理人の連絡先	管理者名 : Email : TEL :
備考	