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 |  |