

薬物動態談話会 会長

玉井 郁巳 先生

薬物動態談話会入会届

法人名：

代表者氏名：

入会会員及び連絡先

会員名(所属部署・職位)：

住所(郵便番号)：

TEL：

FAX：

E-mail：

薬物動態研究に関与している主なスタッフと、その略歴、業績

1. 代表者名

2. 主なスタッフ

(例：研究内容：各種ヒト P450 阻害抗体の製造研究-CYP2C19 阻害の交叉性改善

発表業績：Production of Inhibitory Polyclonal Antibodies against Cytochrom P450sxxxxxx

Drug Metabol. XXXX, Vol. 1x, No, 2, Aug, 2005)

薬物動態研究部門の概要

(あるいは薬物動態の基盤となる御社の技術、例えば、分析技術や解析技術などの概要)

以上、薬物動態談話会において研鑽することは弊社にとって動態研究に貢献できると考えておりますので、薬物動態談話会への入会をお願い申し上げます。

年 月 日

社名・所属部署：

氏名：

御署名（捺印）