**血液学セミナー運営委託会社概要**

会社名

代表者名

本社住所 〒

設立年 年

資本金

社員数（常勤のみ） 　　　　　　人

事業内容

webサイト

担当支店名

担当支店住所 〒

担当者役職・氏名

担当連絡先　　　 電　話

　　　　　　　　 ファクス

e-mail