**この質問用紙にご質問を記入ください。質問用紙をメールに添付いただき下記メールアドレスにお送りください**

Mail to: smallbore@mtjapan.or.jp

相互接続防止コネクタ質問用紙

１．ご質問者様

　　氏　名：

　　所　属：

　　メールアドレス：

　　職　種：以下にチェックを入れてください

　　[ ] 医師、[ ] 看護師、[ ] 臨床工学技士、[ ] その他医療従事者（　　　　　　）

[ ] 医療機器製造販売業者、[ ] 医療機器販売業者

　　　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　２．ご質問事項

　　[ ] ISO 80369-6（神経麻酔分野）、[ ] ISO 80369-3（経腸栄養分野）、

[ ] ISO80369-7（血管・皮下分野）、[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　ご質問内容：