

定期年間購読申込書

FAX:03-3407-8938

- ・太枠内ご記入の上、FAX をお願いいたします。
- ・申込書を確認次第、弊社より請求書と郵便振替票を郵送させていただきます。
- ・購読料は前納制となっておりますので、同封の払込取扱票にて2週間以内にお支払い下さい。
(銀行振込の場合、手数料はお客様のご負担とさせていただきます。)
- ・年間購読者のみ送料無料

ふりがな			
お名前			
請求書お宛名			
お届け先ご住所	〒		
TEL・FAX	TEL:	FAX:	

購読雑誌名	Medicament News / Geriatric Medicine / Progress in Medicine / 睡眠医療		
購読期間	Vol: No : ~ 1年間 (Medicament News: 年 月 日号 ~ 1年間)	購読部数(毎月)	

通信欄

--

ご記入いただいた個人情報はご注文品の発送・請求以外の目的では利用いたしません。

ご注文ありがとうございました。