

定期年間購読申込書

FAX:03-3407-8938

- ・太枠内ご記入の上、ご送信お願いいたします。
- ・申込書を確認次第、弊社より御請求書と郵便払込票をご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 週間以内にお支払ください。
(銀行振込の場合、振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます。)
- ・年間購読のみ送料無料

ふりがな	
お名前	
請求書宛名	
送付先ご住所	〒
TEL・FAX	TEL: FAX:

雑誌名	Geriatric Medicine / Progress in Medicine / 睡眠医療
購読期間	Vol: No: ~ 1年間 <部数(毎月) _____部>

通信欄

--

※ご記入いただいた個人情報はご注文の発送・御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。