

Medicament News 単品申込書

FAX:03-3407-8938

- ・太枠内ご記入の上、FAXをお願いいたします。
- ・商品のお取替え・キャンセルはできません。予めご了承下さい。
- ・新聞代金の他に送料がかかります。
- ・お支払い方法は郵便振替です。請求書に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。)

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

	例) ○年○月○日号 (第○号)	部数
1		
2		
3		

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。