

出版物購入申込書

◆社名・担当者名・住所・連絡先等をご記入下さい。

| | | |
|-------------------------------|---------|------|
| フリガナ | | |
| 御 社 名 | | |
| フリガナ | | |
| ご担当者様氏名 | | |
| 御 住 所 | 〒 | |
| ご 連 絡 先 tel fax e-mailアドレス | tel: | fax: |
| | e-mail: | |
| 備 考 | | |

◆ご希望の書籍の冊数を記入して下さい。

| 書籍名 | 金額 (税別・送料別) | 購入希望 冊数 |
|------------------------------|----------------|------------|
| 安全セミナーテキスト 人工呼吸(2011年11月) | 1,000円 | |
| 安全セミナーテキスト 手術用メス(2009年8月) | 1,000円 | |
| 日医エジャーナル Vol No | 1,000円 | |
| | | |
| 合 計 | | |

◆必要事項をご記入のうえ、fax又はe-mailでお申込み下さい。

(fax:03-3816-5576 e-mail:mail@jamdi.org)

後日請求書を郵送しますので、お振込をお願い致します。

振込が確認出来次第、発送させて頂きます。

なお、発送は原則郵便でお送りさせて頂きます。

郵便での発送が出来ない場合は宅急便等で対応します。

一般社団法人 日本医療機器工業会

〒113-0033 東京都文京区本郷3-39-15 医科器械会館5F

tel 03-3816-5575