

(株) 日本病院共済会 行 FAX (03 - 3222 - 0016) 申込書

■ パンフレット申込表 (納品希望: 年 月ごろ)

\*別途パンフレット価格表を参照、申込は100枚単位。

	種 類	申込枚数	単 価	計
1	パンフレット 1	枚	× 円	円
2	パンフレット 2	枚	× 円	円
3	パンフレット 3	枚	× 円	円
4	パンフレット 4	枚	× 円	円
5	パンフレット 5	枚	× 円	円
6	パンフレット 5A	枚	× 円	円
7	パンフレット A	枚	× 円	円
8	パンフレット B	枚	× 円	円
9	パンフレット C	枚	× 円	円
10	パンフレット D	枚	× 円	円
11	パンフレット E	枚	× 円	円
12	パンフレット AB	枚	× 円	円
13	パンフレット AC	枚	× 円	円
14	パンフレット BC	枚	× 円	円
15	パンフレット ABC	枚	× 円	円
16	パンフレット S	枚	× 円	円
17	パンフレット 11	枚	× 円	円
	計			円

(消費税・送料別)

■ DVD申込表 (定価4万円、会員特価3万円。\*下記参照、消費税・送料別)

DVD 申込枚数	枚	×	円	計	円
----------	---	---	---	---	---

\*支払につきましては、商品発送時に見積書・納品書・請求書(郵便振替又は銀行振込)を同封いたしますので、請求日の翌月末日までにお支払い願います。

◎ 申 込 者 (届け先が別の場合は欄外に) 年 月 日

送付先	〒		
施設名			
部署名		お名前	
TEL		FAX	
会員区分	日本病院会会員 <input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 特別会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員	日本人間ドック学会会員 <input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 施設会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員	

\*会員区分(DVD)のところは必ずチェック願います。未記入の場合は会員外の扱いとなつて特別価格が適用されないこともあります。