

『日本褥瘡学会誌(日本褥瘡学会発行)』  
バックナンバーご購入申込書

団体名					
部署名					
ご担当者様名		(フリガナ)			
(氏名)					
ご住所		〒			
電話番号		FAX番号			
E-mail		@			
巻号	部数	税抜定価 (消費税・送料別)	巻号	部数	税抜定価 (消費税・送料別)
巻 号	冊	¥3,000	巻 号	冊	¥3,000
巻 号	冊	¥3,000	巻 号	冊	¥3,000
巻 号	冊	¥3,000	巻 号	冊	¥3,000
巻 号	冊	¥3,000	巻 号	冊	¥3,000
お支払い: 公費 ・ 私費 いずれかに○をお付け下さい。					
お届け先: 上記住所と異なる場合のみ、ご記入をお願い致します 〒					
電話番号		FAX番号			
【個人情報を含む上記『届先情報』の取扱いについて】					
① 上記『届先情報』を雑誌送付先として使用する他、当社又は当社グループ企業の書籍・雑誌等の商品や催事 他の各種ご案内をお送りする場合がございます。					
② 雑誌や各種ご案内の送付について、個人情報保護を適切実施している他の事業者に委託する場合がございます。					
③ 弊社の個人情報保護方針は、下記のウェブサイトにて詳細をご案内申し上げております。 ご確認賜りますよう、何卒よろしく願い申し上げます。 <a href="https://yushodo.maruzen.co.jp/privacy/">https://yushodo.maruzen.co.jp/privacy/</a>					