

丸善雄松堂(株)仕入物流センター 和雑誌担当 行き  
FAX:048-789-3038

電話:048-740-5512

『日本褥瘡学会誌』年間購読申込書

団体名			
部署名			
ご担当者様名	(フリガナ: )		
ご住所	〒 【 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 (該当住所種別をレ点チェック下さい。)		
電話番号		FAX番号	
E-mail	@		
ご希望ご購読期間 (※年度をご記入下さい)			
( )年度 7月～翌年6月 (発送範囲:3号～翌年2号)			
〈年間発行頻度:年4回発行〉			
ご入用セット:	セット	[税抜年間購読料(1セット当り) ¥6,000]	
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本件に関するお問合せに関しては、「丸善雄松堂(株)和雑誌G 個人情報担当者(TEL:03-6367-6049, FAX:03-6367-6161)」までお願い致します。			