

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

※太枠内(もしくは二重枠内)を必ずご記載下さい。

【日本褥瘡学会学術集会抄録集】ご購入申込書

団体名	※ない場合はご記載不要です。		
部署名	※ない場合はご記載不要です。		
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 ※ない場合はご記載不要です。		
E-mail	@ ※Gメール以外のフリーアドレスは受信拒否されてしまいますため、パソコンまたは携帯のアドレスをご記載下さい。		
【お申込み記入欄(太枠内を必ずご記入下さい)】			
巻号・ご購入形態・入用部数	(□欄にレ点チェックを入れて購入形態をご指示下さい。)		
ご希望号	西暦 [] 年開催 学術集会抄録集	[]	巻 3号
	誌代1冊当り税抜定価: ¥3,000 (消費税・送料別)		※巻号がお分りの場合はご記載下さい。
↓ いずれかに チェックを入れていただき、冊数のご記載をお願いいたします。			
<input type="checkbox"/>	上記のみ	[]	冊 単品購入希望
<input type="checkbox"/>	※定期購読抄録集のみ	[]	年開催抄録集以降、毎年 [] 冊 定期購読希望
[丸善雄松堂CD:0600302700]			
お支払い: <input type="checkbox"/> 公費 <input type="checkbox"/> 私費		見積書: <input type="checkbox"/>	請求書: <input type="checkbox"/>
いずれかに○をお付け下さい。 見積書・請求書が必要な場合はチェックを入れて下さい。			
連絡事項			
お届先: 上記住所と異なる場合のみ、ご記入をお願いいたします。 〒 [] 【 <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		
【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ます。 ご確認賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。			
https://yushodo.maruzen.co.jp/privacy/			