

書籍購入申込書

年 月 日

▼ご希望の書籍名をご記入ください

ISBNまたは 商品コード	書 籍 名	冊 数

▼ご希望のお支払い方法をお選びください（ご指定のない場合は、郵便振替とさせていただきます）

郵便振替または銀行振込・コンビニ決済 佐川急便の代金引換

【注意】①別途送料（1回につき500円）をご負担いただきます。なお、予約書籍につきましては、発刊後の発送となりますので、送料につきましてはその都度、ご負担いただきます。予めご了承ください。また、発刊時期が異なる書籍をまとめて同送をご希望の方は、その旨を空欄にご記入いただきますようお願いいたします。
 ②郵便振替または銀行振込をご選択の場合は、書籍と同送しております請求書をご利用ください。
 ③代金引換をご選択の場合は、書籍のお届けと引き換えにご請求金額を配達員にお支払いしていただきます。

▼送付先情報をご記入ください（ご自宅送付の場合は、会社（施設）名・部署名は不要です）

ご住所	〒	
お名前		
	TEL:	FAX:
会社（施設）名		
部署名		
ご職業 <small>*弊社より書籍やセミナー などのご案内をご希望 の方は、ご記入ください</small>	<input type="checkbox"/> 薬剤師（ <input type="checkbox"/> 病院・診療所／ <input type="checkbox"/> 薬局／ <input type="checkbox"/> ドラッグストア／ <input type="checkbox"/> その他） <input type="checkbox"/> 医師	
	<input type="checkbox"/> 医薬品メーカー <input type="checkbox"/> 卸従事者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
E-mail : _____		

*弊社では、お客様の個人情報について厳重に管理しております。収集いたしました個人情報は、雑誌発送及び各種サービスのご提供・ご案内など、弊社事業活動に利用させていただく場合がございます。予めご了承くださいませよう願ひ申し上げます。