

注文書

太枠内のすべての項目にご記入ください。※は必須です。

品名	医療はあなたと医師でつむぐもの ～賢い患者になるためのエッセンス～		
お届け先	ご記入された個人情報は、本の発送以外には使用いたしません。		
住所※	〒	都・道・府・県	
	区・市・郡		
	※マンション・アパート・ビル名等もご記入ください		
氏名※	様		
電話番号※	()	-	
FAX番号	()	-	
メールアドレス	@		
注文数※	1,000円(税込) ×		冊
送料	1冊まで	300円(税込) ※郵送	
	3冊まで	500円(税込) ※郵送	
	4冊以上	ご相談ください	
振込先 (手数料はご負担ください)	夢みなみ農業協同組合 西袋支店 普通 5100328		
お問合せ・ 連絡先 (担当野地)	〒962-0001 福島県須賀川市森宿字関表37-8 株式会社星総合印刷 電話 0248-72-5151		
	FAX 0248-72-8787		
	no16@hoshi-p.co.jp		

「医療はあなたと医師でつむぐもの」をご注文の方は、太枠内の項目にご記入の上、

FAX又はメールにてお申込みください。

担当から合計金額等を返信いたしますので、合計金額をお振込みください。

お振込みが確認でき次第、本を発送させていただきます。