

足の外科学用語集 第3版 購入申込書

申込年月日

「足の外科学用語集第3版」注文方法

- ①下記の申込書にご記入の上、FAX(03-3510-3748)またはメール添付で事務局宛にご注文ください。
 ②ご購入は料金先払いとなります。「代引き」の取扱いはございません。ご入金確認後、発送いたします。

- *日本足の外科学会の会員の方は、会員特別価格でご購入いただけます。
 *発送方法は、クロネコDM便(2冊まで)送料160円と、とヤマト宅急便着払(3冊以上)からご選択ください。
 *申込書受領後1か月以内にご入金がない場合は、申し込みを取消にさせていただきます。

【申込者】 注文に関するご連絡は、申込者宛にお送りさせていただきます。

フリガナ			
氏名			
所属			
連絡先	— —	送付先 番号選択	1. 勤務先 2. 自宅
送付先住所	〒 — 都・道・府・県		
E-mail	@		

*送付先が申込者と異なる場合は、氏名、連絡先を忘れずにお書きください

【購入内容】 日本足の外科学会の会員の方は、会員特別価格でご購入いただけます。

冊数	日本足の外科学会員 ⇒	冊 × 1,000円 =	円
いずれかをご選択の上、ご記入ください。	一般の方 ⇒ ⇒ ⇒ ⇒	冊 × 3,000円 =	円
発送方法/送料	ヤマト宅急便 着払 または、クロネコメール便 160円(2冊まで)		円

- *振込手数料はお客様負担とさせていただきます。
 *領収書発行を希望される方は、下記通信欄よりご連絡ください。

購入金額 円

【振込先】

金融機関から ゆうちょ銀行 支店名： ○二九店(029)
 口座番号： 当座 0060449

ゆうちょ銀行から
 銀行口座記号・番号： 00260-7-60449

口座名： 一般社団法人日本足の外科学会



問い合わせ先

一般社団法人日本足の外科学会 事務局

〒103-0027 東京都中央区日本橋3-10-5 オンワードパークビル株式会社 コングレ内

TEL: 03-3510-3745 FAX: 03-3510-3748

通信欄

20200309版

領収書
 有・無

担当名	申込書確認	入金確認	領収書発行
	/	/	/