

エルエル誌 購入申込み書

ふりがな	
氏名	
送付先住所	〒 _____ 都道府県
電話番号	()
FAX番号	()
購入希望数	<p>●エルエル184号『認知症』 1口20部 1,080円(消費税込・送料込)</p> <p>※同一住所からのお申し込みは1口1回のみとなります。 ※なお、在庫に限りがございますので、売り切れの際にはご容赦をお願いいたします。</p>

○注文方法・支払方法

ご購入希望の際は、上記のご注文書に必要事項を全てご記入のうえお申し込みをお願いいたします。なお、個人情報の取り扱いについては、エルエルご注文に関わる送付先等の確認以外には使用いたしません。

代金のお支払いは誠に恐れ入りますが、ご購入申込後、一週間以内に下記振込口座にお振り込み(振込手数料ご本人負担)をお願いいたします。ご注文いただいた内容と代金振込の照合・確認後に冊子を送付させていただきます。

<お振込先> 郵便振替	
口座番号	00160-8-187658
口座名義	一般社団法人 日本薬局協励会

※入金確認に2～3日ほど要しますので、お届けまでに1週間以上かかる場合がございます。なお、ご購入申込後一週間以内にお振込みの確認ができない場合は、本購入申込は無効とさせていただきます。予めご了承くださいませようをお願いいたします。

ご購入申込みのFAXはこちら

日本薬局協励会 03-3370-6690 まで

〒151-0053

東京都渋谷区代々木3-46-16

一般社団法人日本薬局協励会 事務局

電話 (03) 3370-7171 (代表)