

ご注文は下記お申し込み書にご記入の上

FAX番号 **(03)5977-0311** までお送りください。

FAXお申し込み書

注文日 平成 年 月 日

商品名	単価	冊数	金額
内視鏡下筋膜下不全穿通枝切離術(SEPS)	4,500+税		
		合計額	

※SEPS書籍ご購入での梱包送料についてはサービス(無料)とさせていただきます。

書籍・請求書の送付先など	貴職名			
	ご住所 〒□□□-□□□□ 都道 府県			
	ご担当部署		ご担当者名	
	電話	() -	FAX	() -
	今後、内視鏡下静脈疾患研究会(JSEPS)では、研修会などの開催を予定しています。 研究会からのお知らせを受け取りたい方は、メールアドレスをご記入ください。			
メールアドレス		@		
請求書の宛名	請求書宛名のご指定がございましたら、ご記入ください。			
ご連絡事項				

※商品のお届けには、10日ほどかかりますのでご了承ください。

※お支払い方法は、納品時に請求書と郵便振替用紙(手数料無料)を同封させていただきますので、お近くの郵便局でお支払いください。

■ お近くの書店でもお買い求めいただけます。また、小社ホームページからのご購入も可能です。

ご注文ありがとうございます。