

【書店経由】「新ファルマ・フューチャー」年間購読 申込書

＜新規購読者さまへ＞

本申込書に下記の必要事項をご記入の上、書店様窓口にてお問合せ・お申込みください。

書店様からのお申込みFAXが届き次第、発送を開始いたします。

冊子送付先 (購読者様)	ご注文内容	「新ファルマ・フューチャー」2017年度 年間購読		50,000円(+税)	冊	
	貴社名 (個人でお申込の場合は氏名のみ)	会社名 部署名	フリガナ			
		ご担当者	役職	氏名	フリガナ	
	ご住所	〒 □□□□-□□□□		フリガナ		
		都道 府県				
	ご連絡先	TEL ()	FAX ()			
今後、弊社からの新商品の案内、アンケート等をお送りしてもよろしいですか？				<input type="checkbox"/> 発送可	<input type="checkbox"/> 発送不可	

＜書店様へ＞

直販商品となりますが、送付先:購読者様/請求先:書店様という形にてご注文を承ることができます。

お取扱いいただける場合は、本申込書に下記の必要事項をご記入の上、03-5204-9073までFAXしてください。

※請求書をお送りいたしますので、記載の期限までにお支払いをお願いいたします。

※諸条件は、下記連絡先までお問合せください。

請求書送付先 (書店様)	貴店名	書店名	フリガナ	担当名	フリガナ
	ご住所	〒 □□□□-□□□□		フリガナ	
		都道 府県			
	ご連絡先	TEL ()	FAX ()		
	お支払方法	・銀行振込 ・郵便振替			
通信欄					

お申込みは医薬経済社まで → **FAX: 03-5204-9073**

■購読期間・冊数について

2016年度の年間購読は、「2016年6-7月号」～「2017年2-3月号」の5冊となります(2017年度は6冊を予定しています)。

■個人情報について

弊社は、上記個人情報を大切に管理致します。個人情報はご利用期間中のお問い合わせ、お支払い等に関してお客様の利便性を確保すること、サービス向上のため登録された情報を統計処理し弊社内で利用することがあります。

■その他ご不明な点がありましたら、下記連絡先までお問合せください。

医薬経済社使用欄

--	--	--

東京都中央区日本橋本町4-8-15

ネオカワイビル8F

株式会社 医薬経済社

http://www.risfax.co.jp/

TEL: 03-5204-9070

contact@risfax.co.jp