

F A X 送 信

平成 年 月 日

(社) 日本医薬品卸業連合会 行き

(FAX : 03-3273-7648)

『 新型インフルエンザ対策ガイドライン 』

購入申込書

下記のとおり申し込みます。

申 込 部 数	部	一般価格 (1部 1,500円 *送料込)
貴 社 名		
部 署 名		
担 当 者 名		
送 付 先 (本、請求書)	〒	
電 話 番 号		
F A X 番 号		

請求書の送付先が異なる場合は下記へご記入ください。

請求書の送付先	〒
---------	---