

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)

刊行物購入申込書

下記のとおり申込ます。

書籍名	平成21年度版「日本医薬品卸企業名簿」(B5版185頁)	
申込部数	部	(1部4,500円)
貴社名		
部署名		
担当者名		
送付先 (本・請求書)	〒	
電話番号		
FAX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	〒
---------	---