　FAX注文用紙

**FAX番号：03-6300-7966**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書籍名 | 価格 | 注文数 |
| 心臓リハビリテーション必携 | 6,000円+税 | 冊 |
| お名前： | | |
| お届け先住所  〒　　　　－  お電話番号：　　　　（　　　　　　） | | |
| ご請求書宛名 | | |
| E-mail： | | |

お申し込み後、書籍とご請求書、納品書、お見積書、郵便振込票を同封しお送りします。

送料は実費分を別途ご請求いたします。

【注文先】

特定非営利活動法人日本心臓リハビリテーション学会

〒151-0053　東京都渋谷区代々木2-23-1-260

TEL：03-6300-7977　FAX：03-6300-7966　E-mail：jacr-society@umin.ac.jp