

# 月刊誌 バックナンバー申込書

申込日	年 月 日																																				
氏名																																					
電話番号																																					
送付先	(ふりがな)																																				
	(〒 - )  (勤務地 / 自宅)																																				
送付先名称	(ふりがな)																																				
申込内容	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>書籍種類</th> <th>年 月 号</th> <th></th> <th>書籍種類</th> <th>年 月 号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>年 月号</td> <td>5</td> <td></td> <td>年 月号</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td></td> <td>年 月号</td> <td>6</td> <td></td> <td>年 月号</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td></td> <td>年 月号</td> <td>7</td> <td></td> <td>年 月号</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td></td> <td>年 月号</td> <td>8</td> <td></td> <td>年 月号</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;"><b>合 計</b></td> <td><b>冊</b></td> </tr> </tbody> </table>		書籍種類	年 月 号		書籍種類	年 月 号	1		年 月号	5		年 月号	2		年 月号	6		年 月号	3		年 月号	7		年 月号	4		年 月号	8		年 月号	<b>合 計</b>					<b>冊</b>
		書籍種類	年 月 号		書籍種類	年 月 号																															
	1		年 月号	5		年 月号																															
	2		年 月号	6		年 月号																															
	3		年 月号	7		年 月号																															
	4		年 月号	8		年 月号																															
<b>合 計</b>					<b>冊</b>																																
<b>冊数</b> _____ 冊 × ¥300 (1冊当たり手数料+送料)																																					
<b>合 計</b> ¥ _____																																					
手数料&送料																																					

FAX番号 078 - 435 - 4618



特定非営利活動法人

明日の歯科医療を創る会POS