

横浜市立大学生協 福浦店行き

FAX番号 045 - 785 - 0657

2008年度医学・看護雑誌年間購読申込書

		受付日		年	月	日
(太枠内をご記入下さい)		店舗コード	345502			
顧客番号		店舗名	横浜市立大学生協 福浦店			
フリガナ		自宅電話	()			
ご氏名		医局	科			
		外線	()			
		内線				
メールアドレス	@	FAX番号	()			
フリガナ						
送付先	〒					
ご住所						
	雑誌No	誌名	本体価格	本体組価	税込組価	備考
新規・継続						
新規・継続						
新規・継続						
新規・継続						
新規・継続						
新規・継続						
	合計					

一覧表の雑誌番号を必ずご記入下さい。

(図書サービス処理)

ご記入いただいた個人情報は、生協からの連絡、お申し込み商品の提供目的に限定して使用いたします。
ご本人の同意なしに、第三者への個人情報の開示はいたしません。