

F A X 専用 書籍申込書 (学外向)

F A X 番号 0 4 5 - 7 8 5 - 0 6 5 7

下記の書籍を注文いたします。

				組合員証番号	
F A X 送信日	20 年 月 日	ご依頼者	病院様	TEL	()
E-Mail アドレス	@			FAX	()
発送先のご住所	〒 -			発送日のご指定	平日のみ 休日のみ 指定なし

	出版社名			冊	
	書名			巻数	
				回数	
	わかれば ISBNコード	支払方法	お振込	受取方法	一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()				

	出版社名			冊	
	書名			巻数	
				回数	
	わかれば ISBNコード	支払方法	お振込	受取方法	一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()				

	出版社名			冊	
	書名			巻数	
				回数	
	わかれば ISBNコード	支払方法	お振込	受取方法	一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()				

	出版社名			冊	
	書名			巻数	
				回数	
	わかれば ISBNコード	支払方法	お振込	受取方法	一括可・先行発送
発注NO.	備考 出版社からの連絡 絶版・重版未定 重版中 頃出来 その他()				

横浜市大生協組合員の方は、発送1回分の金額合計が20,000円以上の場合、関東エリア内の配送料は無料です。同、20,000円未満の場合には、関東エリア内では一律で配送料500円を別途申し受けます。なお、送料に関する規程は当生協ホームページ「福浦店」のページをご参照下さい。お申し込みの際の個人情報は、ご本人との連絡、生協からの案内に利用させていただきます。

横浜市立大学生協生活協同組合 福浦店
〒236-0004 横浜市金沢区福浦3-9
PHONE 045-785-0601 / FAX 045-785-0657
E-Mail: fukuura-sb@yucucoop.or.jp

FAX受信(到着)の確認 不要・希望 (FAX番号 - -)