

患者安全推進ジャーナル別冊  
感染管理に関するツール集 2009年度版  
申 込 書

■申込及び代金の納入方法

- ①下記に必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。  
 ②代金は、商品到着後、お振り込みください。振込口座は、商品をお送りした際にご案内いたします。  
 振込手数料は貴殿にてご負担願います。  
 \*見積書・納品書・請求書は、商品と一緒に送付いたします。

金 額

〈会員病院の場合〉

$$¥1,050_{(税込)} \times \text{注文冊数} = \text{振込額}$$

〈会員病院以外、または個人の場合〉

$$¥3,150_{(税込)} \times \text{注文冊数} = \text{振込額}$$

「感染管理に関するツール集 2009年度版」を購入します。

注文冊数	冊
------	---

所属機関名	
区分 (○で囲んでください)	会員病院*1 ・ 会員病院以外 ・ 個人
所属部署名	
職名/氏名	/
送付先*2	〒
TEL番号	( ) 内線
FAX番号	( )
振込人名義 (カタカナでご記入ください)	

\*1 会員病院とは認定病院患者安全推進協議会の会員病院を指します。

\*2 会員価格でご購入いただく場合は、会員病院所在地のみへの送付とさせていただきます。

FAXにて(総務部)03-5217-2327へお申し込み下さい。(財)日本医療機能評価機構