

患者安全推進ジャーナル 申込書

■申込及び代金の納入方法 (2008年5月より変更しました)

- 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、下記口座までお振り込みください。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〉 $¥2,000$ (税込) × 注文冊数 = 振込額
 〈会員病院以外、または個人の場合〉 $¥5,000$ (税込) × 注文冊数 = 振込額

患者安全推進ジャーナルを購入します。

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。

〈注文詳細〉

2号	冊	9号	冊
4号	冊	15号	冊
5号	冊	16号	冊
合計	会員病院@2,000円(税込) × 冊	会員以外@5,000円(税込) × 冊	