FAX：０３－６９０８－３６６４

ご注文の方は、以下の表にご記入の上、

そのままFAXでお送り下さい。

お申込み品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お申込みに○印 | タイトル | 価格（円） | 冊数 |
|  | 高次脳機能障碍者の在宅生活実態調査　25人の事例研究報告書（2008-2014） | １，０００ |  |

※送料は別途申し受けます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　日 |
| お名前 |  |
| 送付先ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | 電話　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　　メール |
| ご使用の目的（任意） |  |
| お支払方法 | いずれかを〇で囲んでください。ゆうちょ銀行の払込取扱票　　銀行（ ゆうちょ　・　三井住友 ）への振込※口座番号等は、請求書に記載いたします。三井住友銀行へお振込みの場合、お手数ですが振込時にご連絡ください。 |
| 領収書 | 必要（宛名　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　不要 |

※お振込み手数料は、お振込者でご負担ください。