プリントアウトしてご利用下さい。

雄松堂書店　FAX 注文書　FAX：03-3356-8730

◆クレジットカードでお支払い際にご利用になると便利です。

年　　月　　日

氏　　名	所属機関	
所属学会	専門分野	
自宅住所	〒 Tel: Fax: E-mail:	
勤務先住所	〒 Tel: Fax: E-mail:	

カタログ番号
（又は目録名）

小社では多数のカタログを発行しています。
カタログ番号、ITEM番号は必ずご指定して下さい。

ITEM 番号	著者／書名	数量	金額

◎ご注文の際は、記載事項をもれなくご記入の上、該当項目に○印をお付け下さい。

■継続（シリーズ出版物・ルーズリーフ商品の場合）：1. 要　2. 不要

■購入：1. 公費　2. 個人研究費　3. 科学研究費　4. 私費

■現品届け先：1. 現住所　2. 勤務先　3. その他（　　）

■支払方法：1. 所属機関より支払う　2. 代金引換　3. クレジット

■必要書類：見積書（　　）通・納品書（　　）通・請求書（　　）通・
領収書・その他（　　）通

クレジットカード　□VISA　□UC　□JCB　□DC　□AMEX

カード有効期限	年　月	カード番号	

この申込書による販売代金は、カード会員規約に基づき当方の預金口座から引き落として下さい。

カード名義人		ご署名	印

ご注文に際し注文書にご記入頂いた情報は、注文商品及び請求書の送付、並びに商品・催事のご案内に際してのみ使用いたします。弊社の個人情報保護方針につきましては弊社ＨＰをご覧下さい。

ご不要の際にお知らせ下さい。　□商品の案内は不要　□催事の案内は不要