

## 日本手外科学会グッズ購入申込書

会員氏名		会員番号	
勤務先			
送付先住所	〒 -		
TEL		FAX	
e-mail:			

品名(購入品にレ印)	単価	数量	金額
<input type="checkbox"/> 手の外科シリーズDVD Vol.1	1,200 円 (送料込み)	本	円
<input type="checkbox"/> 手の外科シリーズDVD Vol.2	1,200 円 (送料込み)	本	円
<input type="checkbox"/> 手外科 用語集 改訂第4版 《日手会会員のみ》	3,000 円 (送料込み)	冊	円
<input type="checkbox"/> ネクタイ ( <input type="checkbox"/> ブルーのストライプ <input type="checkbox"/> 赤のエンブレム <input type="checkbox"/> ゴールドマーク)	3,200 円 (送料込み)	本	円
<input type="checkbox"/> ネクタイピン	1,000 円 (送料込み)	個	円
<input type="checkbox"/> タイタック	1,000 円 (送料込み)	個	円
<input type="checkbox"/> ハットピン	1,000 円 (送料込み)	個	円
合計			円

※必要事項をご記入後、事務局宛ファクシミリまたは郵送にてお申込ください。

※後ほど請求書を送付いたします。

※グッズはお振込確認後に送付いたします。



申込・問い合わせ先： 一般社団法人日本手外科学会事務局

〒102-8481 東京都千代田区麹町5-1弘済会館ビル(株)コングレ内

TEL: 03-5216-5569

FAX: 03-5216-5552

E-mail: office@jssh.or.jp

◆事務局使用欄(この欄は記入しないでください)

受付日		入金確認		発送日	
-----	--	------	--	-----	--