

# 機関誌 注文書

FAX番号 03-5919-4464

施設名	ふりがな		
ご担当者名	ふりがな		
お届け先 ご住所	ふりがな		
	〒           —		
電話番号		F A X	
商品名	金額(税込)	数量	備考
機関誌 No.2	2,730円	冊	
機関誌 No.3	2,940円	冊	
機関誌 No.7	3,150円	冊	
機関誌 No.8	3,150円	冊	
機関誌 No.9	3,150円	冊	
合計		冊	

必要事項を明記の上、本注文書を上記の番号へFAX願います。  
 注文書を受領後、本品と郵便振替用紙をお送り致しますので、ご確認後指定の金額(含む送料)をお振込頂きますようお願い申し上げます。振込手数料はお客様負担をお願い致します。なお、発送方法はメール便となります。**3冊以上の注文の場合は、宅急便の着払いとなります。ご了承下さい。**

特定非営利活動法人  
 介護予防・自立支援パワーリハビリテーション研究会  
 〒160-0008 東京都新宿区三栄町8 森山ビル東館5F  
 TEL:03-5919-0288 FAX:03-5919-4464