

注 文 書

現金書留・郵便振替・銀行振込用



宛先 日本出版貿易（株）国内営業一部営業二課（FAX：03-3292-8766）

お申し込み日 年 月 日

ご希望の雑誌名		
金額(¥)		
お名前		
ご住所 (雑誌送付先)		
TEL	FAX	E-MAIL

送金方法	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込（銀行名	銀行	支店）
お申込者					
お申込者のご住所 (雑誌送付先と異なる場合)					