

FIDI 患者啓蒙用小冊子購入申込書



申込日： 年 月 日

100部：5,000円（税・送料別）

300部（オリジナルスタンドケース付）：15,000円（税・送料別）

※金額には税および送料は含まれていません。送料は全国一律500円が加算されます。

お申込みの冊子は代金引換にてお送りいたします。代引き手数料は当社にて負担いたします。

歯科医院名

お名前

送付先
ご住所

〒

電話番号

Fax番号

e-mail

@

FAXにてお申込みの場合は、お手数ですが必要事項をご記入のうえ、下記 FAX 番号までご返信ください。

FAX：03-5840-8286

ご注文に関するお問い合わせ

ゼニス出版 〒112-0004 東京都文京区後楽 1-1-2 春日ビル 6F

TEL:03-5840-8285 FAX:03-5840-8286

e-mail: mail@zenith-press.com