

FAX 06-6365-9518

# 切抜き専用ファイル申込書

お申込ありがとうございます。お手数ですが、下記の必要事項にご記入の上、代金を郵便切手にてお支払い下さい。

※欄は必ずご記入下さい。

お申込日 年 月 日

お申込者		ご勤務先	
フリガナ	男・女	※ご勤務先名 / 担当者名 (法人でのお申し込みの場合)	
※お名前	年齢 歳	/	
(〒 - )		(〒 - )	
※ご住所 (送本先)		※ご住所	
電話番号 ( )		電話番号 ( )	
FAX 番号 ( )		FAX 番号 ( )	
メールアドレス @		部署名 (ご専門)	

※お客様コード

ご意見・ご要望・メモ欄

## 切抜き専用ファイル

- 頒布価格1冊980円(税込)
- 1冊で1ケ年ファイル可能(「教育版」・「医療と安全管理総集版」は2冊で1ケ年分)
- コラム歳時記には専用ファイルはございません。



ファイルご利用誌名	冊数
教育版	冊
社会版	冊
健康りてらしい	冊
食と生活版	冊
科学と環境版	冊
保育と幼児教育版	冊
福祉ニュース高齢福祉編	冊
福祉ニュース障害福祉編	冊
医療と安全管理総集版	冊

送料一覧	送り先	送料
	大阪府	800円
	北陸(石川・福井・富山)・中国・四国 東海(静岡・愛知・三重・岐阜)・近畿	900円
	関東・信越(新潟・長野・山梨)・九州	1,000円
	東北	1,100円
	北海道・沖縄	1,400円

ファイル冊数合計 冊 × 980円 + 送料 = 合計 円

例)大阪府から3冊ご注文の場合…3冊×980円+800円=3,740円

以上で宜しければ、合計金額の郵便切手を同封し、下記宛に郵送して下さい。

お申し込み・お問い合わせ 窓口  
 株式会社 ニホン・ミック カスタマーサービスセンター 〒530-0045 大阪市北区天神西町6-7 ファインアートビル  
 TEL. 06 (6365) 1560 FAX. 06 (6365) 9518 E-MAIL. info@nihon-mic.co.jp URL. http://www.nihon-mic.co.jp/  
 取扱店・営業担当名