



お申込はこちらまで

通信料
無料

FAX : 0120-06-1560



月刊 切抜き速報[®] シリーズ 購読申込書

Kirinuki Sokuhou

○下枠の購読申込記入欄に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にてお送りください。

お申込を確認後、ご案内をお送りいたします。

お申込日 年 月 日 ()

◆月刊 切抜き速報[®] シリーズ購読申込記入欄◆

誌名	年間購読料	部数	誌名	年間購読料	部数
教育版	29,568円 (本体26,880円+税)	部	保育と幼児教育版	19,668円 (本体17,880円+税)	部
社会版	19,668円 (本体17,880円+税)	部	福祉ニュース 高齢福祉編	19,668円 (本体17,880円+税)	部
健康りてらしい	19,668円 (本体17,880円+税)	部	福祉ニュース 障害福祉編	19,668円 (本体17,880円+税)	部
食と生活版	19,668円 (本体17,880円+税)	部	医療と安全管理総集版	25,740円 (本体23,400円+税)	部
科学と環境版	19,668円 (本体17,880円+税)	部	月刊 コラム歳時記	17,820円 (本体16,200円+税)	部

送本先 □□ 勤務先宅	住所 (フリガナ) 〒 ー 都道府県			
	法人名または氏名 (フリガナ) 〒 ー 都道府県	TEL () FAX () 携帯 () e-mail @		
申込責任者 (法人でのお申込の場合) □□ 法人		業種 (該当のものにチェックをお入れください) □保育所 □大学・院・短大 □介護施設 □その他 □幼稚園 □教育委員会 □福祉施設 □小中高 □学生 □病院	役職	生年月 (西暦) 年 月

連絡先 □□ 勤務先宅	住所 (フリガナ) 〒 ー 都道府県	
	法人名または氏名 (フリガナ) 〒 ー 都道府県	TEL () FAX () 携帯 () e-mail @

該当箇所に記入 もしくは○印を お付けください	お支払い方法	必要書類
	郵便振替・銀行振込・コンビニ クレジット・銀行自動引落 (依頼書は後日送付いたします)	見積書・納品書・請求書・領収書「宛名：」 ※お支払いは原則前納一括制です。必要書類・支払回数を変更希望の際には、 下記お問合せ窓口までご連絡ください。

その他、ご要望・ご指定がございましたら、こちらにご記入ください

【遵守条項】※お申込の際には本書面をよくお読みください。

▼本誌の購読はすべて年極です。 ▼自動引落の場合は、手続き上、入金確認に 40 日程要します。

▼1 年分の購読料の請求書をお送りいたしますので、その節はお振込みください。

▼次回以降 (継続) のご案内は 1 ヶ月前に郵送にてご案内させていただきます。ご不要の際は必ずその旨をご連絡ください。送本は即時停止の上、ご清算いたします。ご連絡のない場合は自動継続いたします。払込がなくても継続送本いたしますので、ご不要となられましたときはその旨必ずご通知ください。

【お申込の確認事項・個人情報の利用目的】

当社は、収集・管理する個人情報に関して適用される法令を遵守し、当社の商品の申込、発送、お問い合わせ、請求に関するアフターサービスの為に利用いたします。尚、これ以外にグループ会社から、各種ご案内やアンケートなどの製品サービスのご案内をさせていただく場合があります。ご同意のうえ、お申込ください。

■お申込・お問合せ 窓口

株式会社 ニホン・ミック TEL : 06-6365-1560
E-mail : info@nihon-mic.co.jp

カスタマーサービスセンター (土日祝を除く 9:00~17:30)

〒530-0047 大阪市北区西天満 5-1-15 西天満パークビル 2 号館 2F

<https://www.nihon-mic.co.jp/>

ニホン・ミック

検索

取扱店・確認欄