

# 中薬シート・方剤シート 郵送・振込払い申込書

・記入後、日本中医会事務局前のポストに投函して下さい。

・お振込みの確認をもって、記入されたご住所へ郵送致します。お振込み手数料・郵送料はご負担下さいますようお願い申し上げます。

申込日 年 月 日

名称	価格		申込部数	金額
中薬シート	1800円	×	部	小計 円
方剤シート	1800円	×	部	小計 円
中薬・方剤セット	3500円	×	組	小計 円
				送料 370円
申込部数の金額+送料の合計をご記入ください→				合計 円

## 《送付先ご住所》

氏名	
住所	〒
電話番号	

※キリトリ※

\*お申込み後、1週間以内に下記口座へお振込みください。

## 《振込先》

みずほ銀行 本郷支店 普通 2878560 名義 二ホンチュウイカイ
---------------------------------------

\*お振込み後のキャンセル・ご変更はできません。

お問合せは <b>日本中医会</b>	住所:東京都文京区本郷1-8-2 日本中医学院内 TEL/FAX:03-3830-0733 Email:info@nhck.jp
-----------------------	--