

機関誌「Future SIGHT」購入申込書 

年 月 日

申し込み内容

<input type="checkbox"/> 個別購読		<input type="checkbox"/> 年間購読	
No.	冊	購読開始	号から
No.	冊		
No.	冊		

※在庫のない号もありますので事前にお問い合わせください。

送付先	
住 所	〒
氏 名	
会 社 名 ( 所 属 )	
電 話 番 号	

請求先(送付先と異なる場合のみ)	
住 所	〒
氏 名	
会 社 名 ( 所 属 )	
電 話 番 号	

◆お支払い方法

銀行からお振込みください。

一冊 1,000 円(税別)です。

冊子と請求書をお送りいたします。2 週間以内に指定の口座にお振込みください。

(別途 送金手数料を負担願います。)

◆お問い合わせ

(株)フィデア総合研究所 担当 手塚

TEL 023-626-9017 FAX 023-626-9038