

お申込日： 年 月 日

日本統合医療学会 学会誌 注文書

書籍名	金額（送料別）	注文部数
第 巻 第 号	¥ 3,000（税込み）/部	部
第 巻 第 号	¥ 3,000（税込み）/部	部
第 巻 第 号	¥ 3,000（税込み）/部	部
第 巻 第 号	¥ 3,000（税込み）/部	部
第 巻 第 号	¥ 3,000（税込み）/部	部
	合計	部

【お申込者情報】

お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
お電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

【お届け先情報】 ※お申込み情報と異なる場合のみご記入ください。

お名前	
フリガナ	
ご住所	〒
お電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

【お問い合わせ先】

一般社団法人 日本統合医療学会 事務局  
〒981-0932 宮城県仙台市青葉区木町5-29 菅原ビル2-A  
Tel. 022-341-2410 FAX 022-341-2078  
メールアドレス imj@imj.or.jp

【お申込み方法】

上記ご記入の上、FAXまたはメールにてお申込みください。  
お申し込みを確認致しましたら、請求書を同封して発送させていただきます。  
FAX : 022-341-2078  
メール : imj@imj.or.jp