

I 年間購読 (税込・送料込)

希望内容	単価(税込)	希望部数	購読料(A)
①年間購読 (通年購入・割引価格) (2024年4月号～2025年3月号)	8,800	部	円

II バックナンバー (税・送料込)

* 創刊号～第44号をご希望の際は、単価・送料等は事務局にお問い合わせ下さい。

希望内容	単価(税込)	冊数	送料	購読料(B)
① 年 月号	990			
② 年 月号	990			
③ 年 月号	990			
④第 号 (創刊号～第44号)				
合計(①～④)				円

III 精算

振込口座

購読料(A)	購読料(B)	購読料合計
	+	=

銀行名 三菱UFJ銀行 (0005)
支店名 新宿通支店 (050)
預金種目 普通預金
口座番号 1784061
口座名義 公益社団法人全国老人保健施設協会

* 上記の購読料合計を右記口座にお振込下さい。入金確認後、機関誌『老健』をお送り致します。

* 本用紙はご記入後、必ず、全老健宛てFAXにて返信下さい。

* お申し込みを承るにあたり、ご記入いただきます個人情報

※振込手数料は、ご負担をお願いいたします。

は、安全かつ適切に取り扱います。

IV 見積書・納品書・請求書

(下記が必要な場合は○をつけて下さい)

見積書	必要・不要	納品書	必要・不要	請求書	必要・不要

V 連絡先・送付先

※請求書等送付先住所・宛先が異なる場合は通信欄にご記入下さい。

【〒】	
【住所】	
【団体名】	
【部署属】	
【TEL】	【担当者氏名】
【FAX】	

VI その他・通信欄

--

VII 事務局使用欄

申込書到着日	入金確認日(1)	入金額(1)	入金確認日(2)	入金額(2)	初回発送日	受付番号