



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
健康ひてらしい	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	住所 (フリガナ) 〒 - 都道 府県		TEL ()		お客様コード (他銘柄ご契約中の方のみ記入)
	法人名または氏名 (フリガナ)		FAX ()		
<input type="checkbox"/> 勤務先宅	(印)		携帯 ()		
			e-mail @		
法 人	申込責任者 (法人でのお申込の場合)	業種 (該当のものにチェックをお入れください)		役職	生年月 (西暦)
		<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 大学・院・短大 <input type="checkbox"/> 介護施設 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 福祉施設 <input type="checkbox"/> 小中高 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 病院			年 月
連 絡 先	住所 (フリガナ) 〒 - 都道 府県		TEL ()		
	法人名または氏名 (フリガナ)		FAX ()		
	(印)		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					

バリアフリー2025 (インテックス大阪)

【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きます場合があります。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 大阪府北区市西天満 5-1-15 西天満パークビル 2 号館 2F
<https://www.nihon-mic.co.jp/>

取扱店・確認欄