

# 書籍 FAX 注文書

岡山医師協同組合御中

F A X : 086-201-1404

書 籍 名		注文冊数
書名： 出版社名： ISBN：	著者名： 定価（本体価格）： 備考：	冊
書名： 出版社名： ISBN：	著者名： 定価（本体価格）： 備考：	冊
書名： 出版社名： ISBN：	著者名： 定価（本体価格）： 備考：	冊
書名： 出版社名： ISBN：	著者名： 定価（本体価格）： 備考：	冊
書名： 出版社名： ISBN：	著者名： 定価（本体価格）： 備考：	冊

- \*ご注文の書籍を迅速にお届けするため、著者名・定価・ISBNはできる限りご記入願います。
- \*文庫や新書には必ず備考欄に「文庫」「新書」とご記入ください。
- \*万が一ご希望の書籍に新しい版が発行された場合は、新刊を優先させていただきます。

◆ご利用者記入欄◆ この注文書に関する個人情報は他の目的には一切使用しません。

所属医師協同組合名	岡山医師協同組合	医師協同組合員番号	*組合員番号は必須項目ではありません	
登録先住所	〒 ー			
フリガナ	※当サービスで一度商品をお届けした住所は変更できません。ご注意ください。			
医療機関名				
フリガナ				
ご氏名				
連絡先	TEL		FAX	
	E-Mail			
お支払方法	自動引落			

◆書籍のお届け先を上記以外にされる場合は、以下にご記入ください。

お届け先住所	〒 ー	TEL:
--------	-----	------

(当欄はご記入不要)

(お問い合わせ先)

受付日	登録日		
年 月 日	年 月 日		

\*この用紙は、コピーしてご利用ください。

ご住所変更、お支払い方法に関すること  
**岡山医師協同組合**  
 TEL : 086-201-1414  
 FAX : 086-201-1404  
 E-MAIL :  
 odc@po.okayama.okayama.med.or.jp