

雑誌の定期購読 申込シート

FAX:082-261-6110 または ishikyo@hmca.or.jp へお送りください

雑誌名	(出版社)

お名前	
貴施設名	ご担当者
ご住所 〒	
電話番号	
ファクス	
メールアドレス ※メールでのご連絡を希望される場合はお書きください。	
廣文館店頭割引専用カードをご希望される場合はチェックを入れてください	→ <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/>

※発行までに1か月程度お時間がかかります。

[お問い合わせ先] 広島県医師協同組合
 〒732-0052 広島市東区二葉の里 3-2-3-5F
 TEL:082-568-4511 FAX:082-261-6110
 MAIL : ishikyo@hmca.or.jp