



下記欄に必要事項をご記入の上代金(送料含む)振込受領書を添付し、下記事務局までFAXしてください。

〈お申し込み先〉 感染管理セミナー事務局 **お申込みFAX：06-6958-6664** ※書店扱いはしていません。

〒535-0022 大阪市旭区新森5丁目3番22号 TEL：06-6958-1121

〈お振り込み先〉

銀行名 三井住友銀行 和泉支店  
 口座名 特定非営利活動法人 日本感染管理支援協会  
 口座番号 普通 1588504

注文書

ご購入希望分に必ずチェック  
 ✓印をお付けください。

タイトル	販売価格	✓	冊数	金額
ドイツ・スイス滅菌学会の教育基準 滅菌ハンドブック	7,000円			円
APIC/JCAHO 感染管理ワークブック	8,000円			円
送料 ※右一覧を参照 してください。	●北海道 ¥1,800 ●沖縄 ¥1,500 ●東北 ¥1,100		●関東・四国・九州 ¥990 ●近畿・中国・中部 ¥880	円

※振込手数料はご負担ください。

お振込合計金額 \_\_\_\_\_ 円

※送料につきましては、多数冊のお買い上げの場合も同金額です。

ご氏名 \_\_\_\_\_  
 (ご本人)

振込者名 \_\_\_\_\_  
 (お振込の名義がご本人と異なる場合は必ずご記入ください。)

送付先 〒 \_\_\_\_\_  
 (施設・自宅)  
 どちらかに○印 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

勤務部署 \_\_\_\_\_

ご連絡先TEL \_\_\_\_\_  
 (施設・自宅)  
 どちらかに○印 \_\_\_\_\_

ご連絡先FAX \_\_\_\_\_  
 (施設・自宅)  
 どちらかに○印 \_\_\_\_\_

備考

「振込金明細書貼付欄」

この枠内又は、上記文中のどこでも結構ですので振込後の明細書を貼付後、コピーのうえFAXしてください。  
 又は、この注文用紙と振込金明細書を同時FAXしていただいても結構です。  
 添付なき場合は発送出来ませんのでご了承ください。