**■日本顔学会事務局　行**

**ご注文**FAX番号

**03-6267-4555**

購入申込書

* 非会員様の大会参加者で印刷版をご希望される場合の申込書となります。

(会員様へは学会より1部郵送いたします)

* 必要事項をご記入いただき、FAX(03-6267-4555)、またはメール（macas@mynavi.jp）

にてお申込み下さいますようお願い致します。

* お支払い方法は銀行または郵便局でのお振込みとなります。
* 送料・振込み手数料はお客様ご負担となります。
* **申込期日：2021年8月27日（金）まで**

**ご　注　文　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書誌名（巻号） | 金額（税込） | ご注文数 |
| 日本顔学会誌第21巻1号　大会抄録集 | 2,750円 | 部 |
| お名前（機関名）：      送付先：　〒　　　　-　　　　　　　　　　　　　都・道・府・県    TEＬ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail：  必要書類：　見積書　　　　通、納品書　　　　通、請求書　　　　通、  請求書類宛名：  日付：　（　　あり　　　：　　　なし　　）  備考欄： | | |
| 〈 お問い合わせ先 〉 株式会社 毎日学術フォーラム内　日本顔学会事務局  〒100-0003 東京都千代田区一ツ橋1-1-1　パレスサイドビル9階  TEL 03-6267-4550　 FAX 03-6267-4555　E-MAIL　macas@mynavi.jp | | |