

本書は下記の価格で販売いたします。郵便局でお振込の上、注文書にご記入いただき、FAXでお送りくださいますようお願い申し上げます。

FAX 03-5275-6991

(公社)日本医業経営コンサルタント協会 事務局 事業第二課 行

医業経営コンサルティングマニュアル購入申込書		お振込先等（通信欄にご記入ください）
①「経営診断業務」編 2,000円（消費税・送料込）	___冊×2,000円 = _____円	通信欄/①「診断編」②会 員：「会 員No.〇〇」会員外：「会 員 外」
②「経営戦略支援業務」編 1,500円（消費税・送料込）	___冊×1,500円 = _____円	通信欄/①「戦略編」②会 員：「会 員No.〇〇」会員外：「会 員 外」
③「経営管理支援業務」編（付録CD付） 1,500円（消費税・送料込）	___冊×1,500円 = _____円	通信欄/①「管理編」②会 員：「会 員No.〇〇」会員外：「会 員 外」
④セット購入 「経営診断業務」編+「経営 戦略支援業務」編+「経営管理支援業務」編 2,000円+1,500円+1,500円=5,000円を 4,500円（消費税・送料込）	【セット数】 ___セット×4,500円 = _____円	通信欄/①「セット」②会 員：「会 員No.〇〇」会員外：「会 員 外」
<input type="checkbox"/> 会 員 (No. _____) <input type="checkbox"/> 会 員 外	・該当する項目に印 ・会員の方は、会員No.をご記入ください	●口座番号： 00140-8-5496 69 ●加入者名： (公社)日本医業経営コンサル タント協会
氏 名		
送付先 (住所等)	※会員：当協会の登録通信先と異なる場合のみご記入ください (〒 _____) 電 話 (_____)	

※郵便振替払金受領証を
貼り付けてください。

Q. この書籍は、どちらで情報を得ましたか。 協会HP 協会会員の紹介 その他 (_____)

お問合せ先：(公社)日本医業経営コンサルタント協会 事業第一課 フリーコール：0088-21-6996 電話 03-5275-6996