

本CDは1枚500円（送料込）で販売いたします。郵便局でお振込の上、下記の注文書にご記入いただき、ファクシミリ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

フリーコール 0088-21-6996 / TEL 03-5275-6996

(公社)日本医業経営コンサルタント協会 事務局 企画・広報課 山崎 行

〔医療費財源に関する検討会報告書〕 CD-ROM 注文書		購入数 _____枚
<input type="checkbox"/> 会 員 (No. _____) <input type="checkbox"/> 会 員 外	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当する項目に印を付けてください。 ・ 協会会員の方は、会員番号をご記入ください。 	
氏 名		
アンケート	この情報をどちらでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> 協会会員 <input type="checkbox"/> 協会HP <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
送付先 (住所・所属等)	※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 (_____)	

お振込先

口座番号	00140-8-549669
加入者名	(公社)日本医業経営コンサルタント協会
通信欄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 会 員 の 場 合 : 「会員番号 No. OOOO」 「医療費財源CD」 ・ 会 員 外 の 場 合 : 「会 員 外」 「医療費財源CD」

郵便振替払金受領証を
貼り付けてください。