



FAX 03-3815-8978

公益財団法人 鉄道弘済会 『社会福祉研究』 編集室 行き

『社会福祉研究』 申込用紙 (FAX用)

記入項目↓

必須

ご記入欄↓ (□には✓印をお付けください)

お申込み者

ふりがな

氏名・団体名 \*

Input fields for name and organization

本誌の送付先↓

郵便番号 \*

住所 (マンション) \*

Postal code input field

Address input field

電話 \*

FAX

E-mail

Phone number input field

FAX number input field

E-mail address input field

購読区分 \*

Subscription type selection:  定期購読  臨時注文

↓申し込み号数・部数 (a,b いずれかにご記入ください)

a. 定期購読

Subscription details for regular: [ ] 号から [ ] 冊ずつ

b. 臨時注文

Subscription details for temporary: [ ] 号を [ ] 冊, [ ] 号を [ ] 冊, [ ] 号を [ ] 冊, [ ] 号を [ ] 冊, [ ] 号を [ ] 冊

※上記に記載しきれない場合は、下の通信欄にご記入ください。

購読申込み内容

伝票

Invoice requirements: 請求書  要  不要, 納品書  要  不要, 見積書  要  不要

伝票の宛名

Invoice recipient name input field

購読料支払い方法

Payment method selection:  郵便振替  銀行振込  現金書留

通信欄

Additional information input field

●上記の個人情報は、『社会福祉研究』及び請求書等の発送のみに使用いたします。