

# 「1か月健診ガイドブック」購入申し込み用紙

「1か月健診ガイドブック」ご購入を希望される方へ

購入を希望される方は、以下の空欄に必要事項を記入して金子小児科まで FAX にてご連絡ください。

住所	〒		
氏名		電話番号	
希望冊数	冊 なるべくまとめて注文していただけると幸いです (1000 円/冊 送料無)		
領収書	要 ・ 不要		
	要の場合	宛名  多数ある場合は、連名でご記入をお願いいたします	
備考			

FAX が確認でき次第、金子小児科から希望冊数を送付いたします。

送料は無料です（山口県小児科医会が負担いたします。）

到着後、代金（1000 円×購入冊数）を下記振込先にお振込みください。

なお、振込手数料は購入者ご負担となりますので、あらかじめご承知おきください。

**振込先：ゆうちょ銀行**

**記号 15530 番号 22922421**

**カネコ ジュンコ**

その他、お問い合わせは金子小児科 FAX にてお願いいたします。

---

**金子小児科**

〒755-0051 山口県宇部市上町 1 丁目 6-16

TEL : 0836-22-0006 FAX : 0836-22-6887

---

→FAX: 0836-22-6887