

書籍専用申込書

1. 購入をご希望の書籍番号、書籍名、数量をご記入ください。

	書籍番号	書籍名	数量
記入例	1-1-070	製剤・包装機械の運転・点検マニュアル	1
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
(数量の合計をご記入ください) ⇒			

2. 社名・部署名・担当者名、ご連絡先などをご記入ください。 [申込日： 年 月 日]

社名： 部署名： 担当者名：

住所： 〒

電話番号： 携帯番号：

FAX番号： E-mail：

3. ご記入後は、このまま下記のFAX番号まで送信してください。

FAX 06-6228-6062



株式会社 ハイサム技研

TEL：06-6228-6061 Email：osaka@hisamu.jp
〒541-0045 大阪市中央区道修町3丁目2番5号 高原ビル5F

FAX
送信