

お申込み日：平成 年 月 日

新日本流通新聞社 行

〒162-0818

東京都新宿区築地町19番地 大藤ビル4階

電話 03-5206-2615

FAX 03-5261-0992

担当

『日本流通新聞』ご購入申込書

紙名 日本流通新聞		ご購入申込部数	
年間購読料(税込み+送料共) ¥37,800円 半年購読料(税込み+送料共) ¥18,900円		部	
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 市郡 町 府県 区	
	(ビル/マンション名もご記入)		
	名称(貴法人名)	Ⓜ	
	TEL / FAX	- - / - -	
	役職 部署		
ご芳名			
申込み内容 (ご請求先)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 市郡 町 府県 区	
	(ビル/マンション名もご記入)		
	名称(貴法人名)		
	TEL / FAX	- - / - -	
	役職 部署		
	ご担当者名		
	ご購読開始	20__年 月 日より	
ご購読期間	<input type="checkbox"/> 1年間 <input type="checkbox"/> 半年間		
お支払日	購読開始月の <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> 翌月内 <input type="checkbox"/> 翌々月内 <input type="checkbox"/> その他		

(注) ご記入いただいたお客様の個人情報は当社で責任をもって管理させていただきます。新聞・出版物、弊社主催の日本物流研修会など各種ご案内・配達・ご請求に限り利用させていただきます。

弊社整理コード	
---------	--