

申し込み用紙

お申込日 平成 年 月 日

ご依頼主	〒				-							
	住 所											
	鍼灸院名 (カナ)											
	所属名						担当者 (カナ)					
	TEL				E-mail				FAX			

※読みにくい漢字の場合にはフリガナをご記入下さい。

	数 量	備考
ペン式電気温灸器		6,000円/本(会員5,000円/本) 10本以上送料無料(国内)

希望納期 月 日

ペン式電気温灸器は会員に無料で1本提供します。

入会の申込用紙	〒				-				入会日： 年 月 日			
	住 所											
	施設名 (カナ)											
	所属名						入会者 (カナ)					
	TEL				E-mail				FAX			

入会された方は添付した入会申込書に必要な事項を記入し、メール或いはFAXで連絡してください。入会費5000円(手数料は別)を用紙に書いてある口座に振り込んでください。入会の手続きを確認してからお送りします。ペン式電気温灸器の郵送代を着払いにさせていただきます。

お手数かけますがよろしく願います。

■お支払い方法は銀行振込にてお願いを致します。

振込先：

銀行	貯金種類	口座番号	名 義
JA三重中央(久居支店)	普通 一般	0037172	ワン ピン

※振り込み領収書のコピーを添付

連絡先:

〒 : 514-1105 日本国三重県津市久居北口町 2727-1

中国鍼灸院・漢方医学研究所

TEL/FAX: 059-255-6065

E-mail : p.wang5742@wonder.ocn.ne.jp

<http://www.wpjiu.com/>