

「糖尿病患者に対する歯周治療ガイドライン」購入方法

現金書留に下記2点を同封し、学会事務局までご依頼ください。

* 口座振込等は実施しておりません

同封物 購入代金 ¥1,000 - /冊 (税込み・送料込み)
 購入申込書 (ダウンロード)

注1) 発送は、原則クロネコヤマトメール便を利用します。

複数冊数申込みをされた場合は宅急便を利用させて頂く場合もございます。

注2) 学会事務局に購入申込書および代金が届いてから、1週間前後でお届けいたします。

注3) 本販売は在庫がなくなり次第、終了させて頂きます。

【学会事務局】

日本歯周病学会 事務局

〒 170-0003

東京都豊島区駒込 1-43-9 駒込TSビル 4階

TEL 03-3947-8891

糖尿病患者に対する歯周治療ガイドライン 購入申込書

購入者 _____ (左記は領収書の宛名といたします)

連絡先(住所) 〒 _____

(TEL) _____

購入冊数 _____ 冊

¥ 1,000 / 冊 × 冊

(税込み・送料込み)

= ¥ _____

購入代金として上記金額を現金書留に同封いたします。

送付先

注) 下記内容にて送付いたしますので、正確な内容を記載ください。

注) 送付先が上記と同様の場合も必ず記載願います。

郵便番号 〒 _____

住 所 _____

氏 名 _____