

DVD・ビデオ購入申込書

お申込専用FAX番号:096-386-5454

カタカナ		性別	生年月日		
氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	19	年	月 日
職種	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 教職 <input type="checkbox"/> 保健婦 <input type="checkbox"/> その他()				
勤務先	勤務先名(カタカナ)			科名(カタカナ)	
	勤務先名			科名	
	住所(カタカナ)				
	住所	〒	-		
	電話番号	内線番号			
FAX番号	メールアドレス		@		

自宅	住所(カタカナ)				
	住所	〒	-		
	電話番号	内線番号			
	FAX番号	メールアドレス		@	

個人用購入申込書

DVD ・ ビデオ	タイトル	メディア	定価	数量	金額
	1. 自立を助ける「腹臥位療法」の実践方法	VHSのみ	¥5,000-		
2. Vive la vie!(オリジナル・サウンド)生き生き健康音楽運動療法	<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> VHS	¥5,000-			
3. バランスリズム風船体操(通所リハビリテーション用指導プログラム)	VHSのみ	¥5,000-			
合計金額					

法人用購入申込書

DVD ・ ビデオ	タイトル	メディア	定価	数量	金額
	1. 自立を助ける「腹臥位療法」の実践方法	VHSのみ	¥20,000-		
2. Vive la vie!(オリジナル・サウンド)生き生き健康音楽運動療法	<input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> VHS	¥20,000-			
合計金額					

配達希望先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 振込先	<input type="checkbox"/> 肥後銀行 <input type="checkbox"/> 郵便局	振込合計金額	
振込先					
振込先名	肥後銀行		郵便局		
振込先支店名	水道町支店				
種別	普通		記号 17150		
口座番号	2306444		24640381		
振込先名義	有働尚子(うどう なおこ)		有働尚子(うどう なおこ)		

DVD・ビデオは税込み価格、**送料先払い**になります。

お申込方法

必要事項(太字枠線内)記入の上、先にDVD, ビデオの合計金額をご記入の上、下記の銀行口座, 郵便局にお振込いただき、その後、「**振り込み用紙の控え**」と「**DVD・ビデオ購入申込書**」の二点を下記の申込先にFAXして頂きますようお願い申し上げます。

ご入金確認後、商品を発送致します。