

2010JSNET 小倉

DVD「CEP」、CEP テキスト 申込書

氏名	
所属	
郵送先住所 (所属含む)	〒
電話番号	
FAX 番号	
Eメール	
発送品	(購入をご希望の品に○を付けて下さい)
() DVD「CEP」	¥10,000
() CEPテキスト	¥3,000
請求者区分	(該当するものに○を付けて下さい)
() 会員(指導医・専門医):	専門医番号: _____
() 会員(一般)	
() 賛助会員	
() コメディカル	
() その他	

必要事項をご記入の上、この申し込み書をEメールまたは FAX にて販売担当のメディカルブックサービスまで送って下さい。DVD、テキストと請求書をお送りいたします
請求書の代金(DVDは¥10,000、テキストは¥3,000)は、品物が到着後、指定の銀行口座にお振り込み下さい

送り先:watanabe@m-book.co.jp (Eメール)
052-263-9748(FAX)

(有)メディカルブックサービス
〒460-0012 名古屋市中区千代田5丁目23番48号
TEL:052-263-1340、FAX:052-263-9748
担当:渡辺 [e-mail: watanabe@m-book.co.jp]
<http://www.m-book.co.jp>

小倉記念病院脳神経外科 第26回日本脳神経血管内治療学会学術総会事務局