

ウッドミックFAX注文票



このページをプリントアウトの上、FAXにてご注文ください。

正しく印刷できない場合はこちらをご利用ください。

送付先 FAX:0562-85-4138(24時間受付中)

●会社購入の場合も必ず担当者名をご記入ください(個人も受け付けています)

住所 (会社/自宅)	〒		
会社名			
所属部署			
職 種	<input type="checkbox"/> 官庁 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 研究所 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> 建材 <input type="checkbox"/> 木工 <input type="checkbox"/> 建具 <input type="checkbox"/> 家具 <input type="checkbox"/> 製材 <input type="checkbox"/> 合版 <input type="checkbox"/> 建築 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ 氏 名			
生年月日	年	月	日
勤務先電話番号	()	FAX	()
ご自宅電話番号	()	FAX	()

●送付先が異なる場合は下記にもご記入ください。

送付先住所	〒		
会社名			
担当者名			
電話番号	()	FAX	()

ウッドミック定期購読申し込み票

購読期間(いずれかにレ印しを入れてください)

- 1年(12冊・18,000円、月当り1,500円)を _____ 部申し込みます。
- 2年(24冊・31,200円、月当り1,300円)を _____ 部申し込みます。
- 3年(36冊・39,600円、月当り1,100円)を _____ 部申し込みます。

小計 (消費税5%))

ウッドミックバックナンバー注文票

	単 価	冊 数	金 額
年 月号 (NO.)	1,500円		
年 月号 (NO.)	1,500円		
小計			(消費税5%))

小計 (消費税5%))

お振り込み先(郵便振替をご利用ください)

お振り込み先
郵便振替 00810-4-61952
(振り込み手数料は当社で負担いたします)

株式会社ウッドミック
〒474-0026 愛知県大府市桃山町1丁目138
TEL 0562-85-4139 E-mail : info@woodmic.com