

送信票不要

FAX : 092-406-0093

一般社団法人福岡県精神保健福祉士協会 事務局行

書籍注文書

年 月 日

書籍名		部数
精神保健福祉援助実習 実習指導者のためのハンドブック 2009		部
送付先住所 <input type="checkbox"/> 所属先 <input type="checkbox"/> 自宅	〒	
ご所属		
問合せ用 電話番号		
お名前		
請求書・領収書 の宛名		
事務局への 連絡事項		

【ご注文の流れ】

「書籍注文書」FAX⇒事務局よりお支払方法の確認⇒発送（請求書同封）  
⇒お支払い確認⇒領収書送付

\*事務局記入欄

申込み受理	発送	入金確認	領収書送付	データ更新