# 獣医免疫アレルギー学専門誌　VIP
# FAX注文用紙

[　]内に○をご記入ください。

| | |
|---|---|
| フリガナ | |
| お名前 | |
| フリガナ | |
| 貴院名 | |
| フリガナ | |
| 送付先<br>ご住所 | 〒　　－ |
| 送付先種別 | [　　] 貴院　　[　　] ご自宅 |
| 電 話 | |
| ファックス | |
| E-Mail | |
| 注 文 内 容 | [　　] 2018年度年間購読(9～12号)：12,400円 （税込）<br><br>バックナンバー<br>年度別4冊セット：12,400円(税込)<br>[　　] 2016年度(1～4号)　　[　　] 2017年度(5～8号)<br><br>単号(既刊のみ)：3,500円(税込)<br>下記の【　】内に号数をご記入ください。<br>複数の場合は、「, 」を入れてください。例：【1, 2】<br>単号：【　　】 |

## 送付先FAX番号：042-770-9438