

手書き用のPDFファイルです。プリントアウトしてからボールペンなどでご記入ください。

## 臨床放射線生物学の基礎 原著4版 日本語翻訳版 改訂版 専用注文書

単体価格/1~4冊まで

1冊

9,000円

消費税込み・送料無料

ボリューム価格/5冊以上

1冊

7,000円

### ◎お支払いについて

■個人、私立の各機関（一般企業学校・病院・研究所など）のお客様は代金前払いをお願いいたします。

■国公立の各機関（学校・病院・研究所など）の法人のお客様のみ後払いにて承ります。お支払い方法欄に締め日とお支払い日をご記入下さい。

※お振込手数料はお振込人様のご負担をお願いいたします。

※ご入金前、書籍発送後に各書類の原本の郵送をご希望の場合のみ別途事務手数料を申し受けます。（必要書類欄参照）

ご注文書の各項目欄に必要事項をご記入の上、メール又はFAX又は郵送にてお申し込みください

この色の項目は必ず記入してください

この色の項目は必要に応じて記入して下さい

### ご注文日

西暦 年 月 日

### ご注文書送付先/お問い合わせ先

エムプラン株式会社 BCR 4th ed (J) 係

E-Mail: bcr@mplan.co.jp Fax: 0284-22-8749

郵送: 〒326-0842 栃木県足利市今福町305

URL: www.mplan.co.jp お問い合わせ及びご注文は受け付けておりません

### ご注文者様

お振込人様名をご記入下さい。

お名前又は法人名

ふりがな

### ご担当者様

法人でご注文のお客様のみご記入下さい。

ご担当名

部署名

役職名

ふりがな

### お届け先/ご連絡先

個人の方でお届けをお勧め先に指定する場合は住所や建物名等の欄に法人名などをご記入ください。

ご住所

〒

建物名等

E-mail

電話番号

FAX番号

### お支払い方法(後払いのお客様のみ)

国公立の各機関(学校・病院・研究所など)の法人のお客様のみご記入下さい。

条件

締め後30日以内でお願いします

締め日

毎月 ( )日締め

お支払い日

( )日

銀行振込

### 必要書類

書類の宛名

書類の宛名欄はご注文者(お振込人)様名と異なる宛名をご希望の方のみご記入ください。

必要数

各書類の必要数をご記入ください。但、領収書は1通のみとなります。指定が無い場合は納品書のみ発行となります。

見積書 ( )通

納品書 ( )通

請求書 ( )通

領収書 ( )通

送付方法  
(書籍に同封  
以外で書類  
送付が必要  
な場合)

前  
払  
い

※前払いのお客様で書籍発送前に書類(見積書・請求書)をご希望の方のみご希望の送付方法を○で囲んでください。

ご入金の前に 1, 原本の郵送を希望(有料122円) 2, PDFを希望(無料) 3, FAXを希望(無料)

後  
払  
い

※後払いのお客様で書籍発送前に見積書の原本を、ご入金確認後に領収書を、または両方が必要の方のみご希望の送付方法を○で囲んでください。

見積書

書籍発送前に 1, 原本の郵送を希望(有料122円) 2, PDFを希望(無料) 3, FAXを希望(無料)

領収書

入金確認後に 1, 原本の郵送を希望(有料122円) 2, PDFを希望(無料) 3, FAXを希望(無料)

### ご注文内容

書籍の数量のみご記入ください。お振込いただく金額は受付後お送りする[ご注文確認書]に記載します。

書籍名

数量

単価(税・送料込)

金額(税・送料込)

臨床放射線生物学の基礎 原著4版 日本語翻訳版 改訂版

事務手数料(書籍同封以外で書類の原本の郵送をご希望の場合のみ)

合計

備考

その他ご不明な点、ご要望などございましたらご記入ください。