ＦＡＸ送信先：ＪＩＲＡ事務局　**０３－３８１８－８９２０**

申込日：　　　　年　　月　　日

**第17回（2019年度）画像医療システム等の導入状況と安全確保状況に関する調査報告書**

**購　入　申　込　書**

■本申込書にご記入の上　JIRA事務局宛にFAXにてお申込下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **住所（送付先）** | 〒 | |
| **貴社名** |  | |
| 一般社団法人日本画像医療システム工業会（JIRA）　**会員　・　非会員**　（どちらかに○） | | |
| **担当者氏名** |  | |
| **所属部署** |  | |
| **連絡先** | **Tel** | **Fax** |
| **E-Mail** | |
| **申込冊数** | 会員価格　￥ 4,000（消費税別）× 　冊　＝￥　　　　　　(送料別)  非会員価格　￥ 8,000（消費税別）× 　冊　＝￥　　　　　　(送料別)  **※ 送料：2 冊までは 82 円、 3 冊以上は 宅配便料金** | |

**【備考】**

１．申込書は本用紙を使用して下さい。

２．書籍とともに請求書を発送しますので下記の銀行までお振込みください。（振込手数料はご負担となります）

【振込銀行】三井住友銀行 上野支店 　普通預金　6500803

【振込先】 一般社団法人日本画像医療システム工業会

ｲｯﾊﾟﾝｼｬﾀﾞﾝﾎｳｼﾞﾝﾆﾎﾝｶﾞｿﾞｳｲﾘｮｳｼｽﾃﾑｺｳｷﾞｮｳｶｲ

※但し、個人のご購入につきましては前払とさせて頂きます。銀行入金確認後の発送となりますので、

ご了承ください。

※来社による現金でのご購入の場合は、その旨を事前に電話にてご連絡ください。電話：03-3816-3450

**※購入申込書受領後、1週間以内を目途にお送りいたします。**