

ご注文・お問い合わせシート FAX.03-3846-1189

パンフレットに関するご注文・お問い合わせを FAX でお受けします。

下欄に必要事項をご記入のうえ、送信してください。

後日、担当者から詳しい説明をさせていただきます。お気軽にお問い合わせください。

商品名	仕様	見積希望	注文希望	部数
特定健康診査 利用のご案内	A5 判 (展開サイズ A3)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
受けないなんてもったいない！ 誤解していませんか？ 特定健康診査	A4 判・4P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
特定健診・特定保健指導 利用の手引き	A4 判・4P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
受診勧奨圧着ハガキ	Z 型 (展開サイズ 294mm × 148mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	V 型 (展開サイズ 194mm × 148mm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

サンプルのご請求またはご要望・ご質問があればお書きください。

お客様名（見積送付先）

団体名（指導機関名・保険者名）	
担当者名	
住所	〒 -
T E L	
F A X	
見積書の送付形式	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送