

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
メタボ解消ノート		A4判・32P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
初回面接シート（カーボンタイプ）		A4判・3枚組	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
読む・わかる・実行できる 健診結果活用ガイド		A4判・16P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
読む・わかる・実行できる 健診結果活用ガイド ダイジェスト版		A4判・8P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
健診を受診した皆さまへ		A4判・4P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		B6変型判・ (103mm×182mm) 8P	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
予防・改善 シリーズ	メタボリックシンドロームを 予防改善するために	B3判縦半裁 (86mm×182mm) 〈巻6折り〉	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	糖尿病を予防改善するために		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	高血圧を予防改善するために		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	肥満を予防改善するために		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	脂質異常症（高脂血症）を 予防改善するために		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	肝臓病を予防改善するために		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	高尿酸血症を予防改善するために		<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