

## 『国民医療』購入申込書

公益財団法人日本医療総合研究所 宛

下記の通り、『国民医療』の購入を申し込みます。

号数または発行月 (例: 2013年4月号No.304)	数量	備考

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ			
申込者氏名			
フリガナ			
送付先住所	〒		
TEL		Email	
備考			

※この申し込みによる個人情報は、『国民医療』の送付及び請求、問い合わせの目的以外には使用しません。

※『国民医療』は1部1,300円(送料込み)です。  
なお、2015年3月までの『月刊国民医療』は1部500円です。  
お支払いは、郵便振替口座への振込となります。  
(00160-5-513020 公益財団法人日本医療総合研究所)