

FAXにてご注文ください（03-3267-0630）

## 教材注文書

教材名	数量	備考
母推ノート		
必携母子保健推進手帳		
子育てって、楽しい！		

## 歯科保健指導用パネル

パネルシリーズ名	パネル名	数量

ご依頼 （お客様名）	課 係 ご担当	
お届け先 住所	〒	
連絡先	TEL	FAX
請求書宛名		請求書日付け 有 ・ 無
必着日	無 ・ 有 （ 月 日 ）	送料を単価に 含める ・ 含めない
備考		

\* 請求書の宛名がご依頼者様と異なる場合（例：〇〇町長 様）は「請求書宛名」欄に、ご使用になる日が決まっている場合は「必着日」欄に、その他ご連絡事項は「備考」欄にご記入をお願い致します。