



FAX 03-5276-3606

公益財団法人 鉄道弘済会 『社会福祉研究』 編集室 行き
『社会福祉研究』 申込用紙 (FAX用)

記入項目↓

必須

ご記入欄↓ (□には✓印をお付けください)

お申込み者

ふりがな

氏名・団体名 *

Blank input fields for name and organization.

本誌の送付先↓

郵便番号 *

住所 (マンション) *

〒 -

Blank input field for address.

電話 *

FAX

E-mail

Blank input fields for phone, fax, and email.

購読区分 *

定期購読 臨時注文

↓申し込み号数・部数 (a.b いずれかにご記入ください)

a. 定期購読

Blank boxes for subscription number and volume.

b. 臨時注文

Table for temporary orders with columns for issue number and volume.

※上記に記載しきれない場合は、下の通信欄にご記入ください。

伝票

Table for invoice requirements (請求書, 納品書, 見積書) with checkboxes for '要' and '不要'.

伝票の宛名

Blank input field for invoice recipient name.

購読料支払い方法

郵便振替 銀行振込 現金書留

通信欄

Large blank input field for communication.

購読申込み内容