

お知らせ

2005年度版医師日記(手帳)の申込について

◇医業経営・福利厚生部◇

毎年ご好評を頂いております医師日記2005年版が日本医師会より販売されます。

当会より日本医師会へ一括申込をいたしますので、購入希望の方は、下記の申込書に必要事項をご記入の上、郵送またはFAXにて当会までお申してください。

- 体裁：**①表紙羊皮スエード（濃緑色）
 透明カバー付き
 役員名簿は別冊
 ②大きさは縦16cm×横9cm

価格：1冊 1,800円
 （一括申込価格・消費税含む・送料当会負担）
 ※一括申込締切後は、個人購入（送料込み1冊2,000円）となりますので、日本医師会へ送付先住所・氏名を明記の上、現金書留にて直接お申してください。

○申込先：〒113-8621
 東京都文京区本駒込2丁目28-16
 日本医師会 庶務課宛

申込締切日：平成16年10月12日(火)

申込書送付先：〒060-8627
 札幌市中央区大通西6丁目
 北海道医師会会員課
 (TEL011-231-1434, FAX011-221-5070)

発送予定日：平成16年11月下旬

支払方法：申込書提出と同時に、当会下記口座宛に送金をお願いします。

口座名 社団法人北海道医師会

銀行名	支店名	口座番号
北海道銀行	本店	普)2396408
北洋銀行	大通支店	普)4972313
みずほ銀行	札幌支店	普)2623509

※領収書は、銀行の振込金受取書をもって替えさせていただきます。

..... 切 り 取 り

医師日記申込書 平成16年 月 日

申込冊数	冊	合計金額	円
氏名			
送付先住所	〒		
電話番号	() —		