

# 病院情報電子データ

Type B

## 購入申込書

年 月 日

ご記入の上、FAXまたは電子メールにて弊社宛にお送り下さい。

FAX:03-5981-8353

Mail:jmpi@jinippo.co.jp

データ	地区	データ種別	本体価格 (送料込・税別)	セット数
病 院 情 報	1 北海道・東北	(イ) 病院情報	¥35,000	セット
		(ロ) 詳細情報	¥70,000	セット
		(ハ) 医師情報	¥55,000	セット
		フルセット(イ)+(ロ)+(ハ) ¥160,000より 特価	¥130,000	セット
	2 関東	(イ) 病院情報	¥55,000	セット
		(ロ) 詳細情報	¥75,000	セット
		(ハ) 医師情報	¥65,000	セット
		フルセット(イ)+(ロ)+(ハ) ¥195,000より 特価	¥156,000	セット
	3 中部	(イ) 病院情報	¥37,000	セット
		(ロ) 詳細情報	¥70,000	セット
		(ハ) 医師情報	¥58,000	セット
		フルセット(イ)+(ロ)+(ハ) ¥165,000より 特価	¥135,000	セット
4 近畿	(イ) 病院情報	¥37,000	セット	
	(ロ) 詳細情報	¥75,000	セット	
	(ハ) 医師情報	¥60,000	セット	
	フルセット(イ)+(ロ)+(ハ) ¥172,000より 特価	¥138,000	セット	
5 中国・四国	(イ) 病院情報	¥35,000	セット	
	(ロ) 詳細情報	¥70,000	セット	
	(ハ) 医師情報	¥55,000	セット	
	フルセット(イ)+(ロ)+(ハ) ¥160,000より 特価	¥130,000	セット	
6 九州・沖縄	(イ) 病院情報	¥40,000	セット	
	(ロ) 詳細情報	¥70,000	セット	
	(ハ) 医師情報	¥58,000	セット	
	フルセット(イ)+(ロ)+(ハ) ¥168,000より 特価	¥135,000	セット	

※・・・必須項目

上記の通り発注致します。

※組織名			
※部署名			
※担当者名			
※住所	〒 -		
※電話番号	お得なキャンペーンや最新刊案内等ご案内を発信 しております。ご希望の方は以下のご希望の 区分に○印をお願いいたします。		
FAX番号			
メールアドレス	FAX	電子メール	はがき
得意先コード	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (当社で付番したコード、おわかりでしたら記入してください)		
※決済方法 ご希望のほうに○印を お願いいたします。	銀行振込(振込手数料は別途ご負担願います)		代金引換
	振込予定日		(現金決済のみ・別途代引手数料)
◎過去にお取引のないお客様の振込決済は先入金をお願いしております。			
特記事項 (納品先・納入日など)			

株式会社 医事日報

〒112-0013 東京都文京区音羽1-10-4 池田ビル2F  
FAX: 03-5981-8353 電子メール:jmpi@jinippo.co.jp