

FAX 注文書



FAX

「当事者視点が生きているVCT～HIV検査相談マニュアル」

■注文数 () 部

■ご機関名 _____

部署 _____

役職 _____

■ご担当者氏名 _____

※ 恐れ入りますが、一般への発売はおこなっていないため、貴殿の所属をハッキリ明記ください。

※ 頂いた個人情報は、当センターからのお知らせの送付等に使用させていただくことがあります。

※ 個人情報はご本人の承諾なしに第三者に開示することはありません。

■ご郵送先住所 〒 _____

■ご連絡先（電話番号） (_____) - _____

■メールアドレス _____

■必要な書類を○でお困みください。

(見積書 請求書 納品書 領収書)

→上書き ()