図書・しおり購入申込書　　FAX.03-3592-3898

申込日　　年　　月　　日

公益財団法人 日本学校保健会
TEL.03-3501-2000　FAX.03-3592-3898
〒105-0001　東京都港区虎ノ門2-3-17
虎ノ門2丁目タワー6F

申込み方法⇒郵送・FAX・本会公式HP（ https://www.hokenkai.or.jp/ ）出版物販売コーナーより受付

冊子№	書　　名	部 数	金額（円）
計			
送料（R6. 4. 1より） 1冊/110円、2冊/220円、3冊/330円、4冊以上/本会負担			

購入者名 （**請求書宛名**）					
図書送付先	〒（　　ー　　）　・団体、勤務先　・自宅				
部署、担当者名					
TEL		FAX			
※必要書類	1 すべて不要　2 請求書　3 納品書　4 見積書	※送料	1 送料記載	2 冊子代に含む	
※書類の日付	1 出荷当日　2 空欄　3 その他（　　）				
納品希望日	月　　日　迄　・当日　（1～2週間の余裕をもってお申込みください）				

※選択の欄に記入が無い場合は 1 とさせていただきます。

どちらかに☑	**□公費購入者**	**□個人購入者**
購入者区分	・学校保健会・教育委員会・学校・養護教諭部会・主事会 ・医師会・歯科医師会・薬剤師会・公立病院・書店等	個人・医院・病院・一般企業等
支払い方法	※支払い方法に☑ **□佐川急便の代引払い（現金のみ）** **（代引金額 5,000円以上から利用可）** 代引手数料が別途掛かります 佐川急便の領収書発行 **□銀行（三井住友銀行）** **□ゆうちょ銀行**	**□ゆうちょ銀行への前払い** （公式HPからの申込にご協力願います。） **□佐川急便の代引払い（現金のみ）** **（代引金額 5,000円以上から利用可）** 代引手数料が別途掛かります 佐川急便の領収書発行 ※沖縄や離島の一部地域、代引配達不可の地域は、前払い又は後払い。連絡します。
希望配達時間帯いずれかに☑	**団体・企業等は時間指定不可**	個人宅のみに対応。※地域によっては時間指定ができません。 □時間指定なし　□午前中　□12～14時 □14～16時　□16～18時　□18時～21時
留意事項	＊金融機関の振込票を以て領収書といたします。本会の領収書が必要な場合は要望欄に記載願います。 ＊振込手数料はご負担願います。	＊お届先が自宅の場合、携帯電話以外で日中連絡が取れる連絡先を記入願い ます。（不明事項等の問合せ） 職場名等（　　） TEL　　－　　－

★　冊子の返金・返品等お受けしておりません。 お申込みの際には必要冊数をお求めいただきますようお願いいたします。
★　大学等テキスト採用につきまして **テキスト採用品**と明記し、**大学名と担当教員名のご記入**を必ずお願いいたします。
★令和6年4月1日から　1冊110円、2冊220円、3冊330円（税込）の送料を申し受けます。
4冊以上のご注文については基本的に本会が送料負担。
特別な指定がある場合は（航空便・国外等）ご購入者様に送料の負担をお願いしています。

要望欄