

2015年（平成27年）6月

会 員 各 位

一般社団法人日本解剖学会
理 事 長 藤 本 豊 士

「日本解剖学会会員名簿2016」発行のご案内

この度、会員の皆様のご協力のもと、「日本解剖学会会員名簿2016」を発行することになりました。購入をご希望の方は、下記要領にてお申込下さい。ご活用いただければ幸いです。

- ◆ 定価 4,000円（非課税）（名誉会員・永年会員・賛助会員・正会員に限る）
- ◆ 12月完成予定。（完成後、代金の入金を確認の上、発送致します。）
（11月末までにお申込の場合は、発送は年内となります。12月以降にお申込の方は、ご入金確認後、一週間以内を目途に発送します。）

【申込方法】

下記口座（郵便振替）に代金と郵送料をお振込ください。**振込手続を済ませられましたら裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、（一財）口腔保健協会販売係あてFAX願います。その際、お振込頂いた際の振込明細も一緒に送付して下さい。**

- ◆ 郵送料：500円（宅急便にて発送・1冊～3冊まで）
※4冊以上の場合は、送料着払い宅急便でお送り致しますので、受領時に送料（宅急便代）をお支払いください。
- ◆ 振込先：振込手数料は購入者負担となります。
〈郵便振替〉00130-6-9297 一般財団法人口腔保健協会
他の金融機関からの振込を希望される場合は下記のとおりとなります
ゆうちょ銀行 〇一九（ゼロイチキュウ）店 当座 0009297
ザイ）コウクウホケンキョウカイ
一般財団法人口腔保健協会
* 本誌綴じ込みの振込取扱票をご使用下さい。
* 振込時には「24」で始まる6桁の会員番号を必ず明記願います
* 銀行口座はご用意していませんが、ご希望の場合は下記までお問い合わせ下さい。
- ◆ 問い合わせ先：一般財団法人口腔保健協会販売係（販売業務委託先、担当：熊倉 啓悟）
〒170-0003 東京都豊島区駒込1-43-9 駒込TSビル5F
TEL：03-3947-8301 FAX：03-3947-8073