部署名**一般社団法人溶接学会　宛**

FAX　03-5825-4331

一般社団法人溶接学会　書籍注文書

	注文書籍名	冊数	備考
1			
2			
3			
4			
5			

ご注文者連絡先

太枠･水色枠内部分は全て必須記載項目です

取引方法	A（　　）法人取引　　B（　　）個人取引　どちらかにか必ず○印をつけてください	
注文日	西暦　　年　　月　　日	
注文者名		
会員資格	該当に○をつけて下さい 会員　（ 賛助員 ･正員 ･学生員 ）　／　　非会員	
請求書宛名		
書籍･請求書 発送先住所	〒	
勤務先名※		
部署名		
※勤務先名に記載がない場合は「個人の方」を対象としたお取引の取扱いとなります。何卒ご了承ください。		
TEL	勤務先	
	自宅･その他	
勤務先住所	書籍発送先と同様の場合記載不要 〒	
e-mail		

一般社団法人溶接学会
東京都千代田区神田佐久間町 4-20　TEL：03-5825-4073

（2019.3 更新）