

部署名 **一般社団法人溶接学会 宛**

E-Mail : jws-info@tg.rim.or.jp

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

(2023.9 更新)