

認定補聴器専門店パンフレット 申込書

認定補聴器専門店パンフレットの追加送付をご希望される場合は、本紙に必要事項を記入し、FAX あるいは郵送にてお申し込みください。

□ 申込方法

■ 申込先

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部
〒162-0823
東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 4F
TEL 03-3266-6882 FAX 03-3266-6881

■ 実費費用 ※送料も下記価格に含まれます。

『1セット (100部) : **3,000円**※ [税別] 』

■ 支払方法

下記の銀行にお振り込みください。

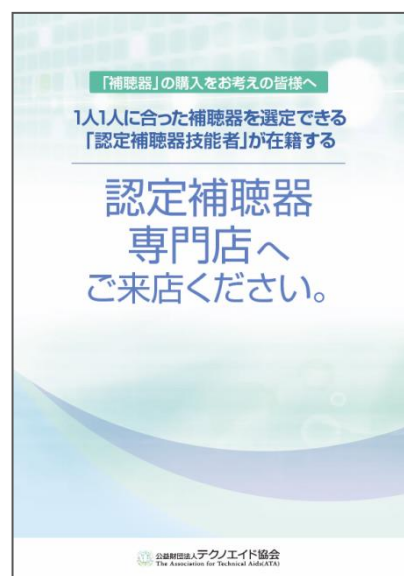
なお、商品については入金確認後に発送いたします。

振込先

みずほ銀行 飯田橋支店 (0001-061)

普通預金 2414289 ザイ) テクノエイドキョウカイ

(注) お支払いの際は、振込手数料をご負担ください。



□ 送付先/希望送付数

| | |
|-------|-----------------|
| 認定店番号 | — |
| 店舗名 | |
| 送付先住所 | 〒 — |
| 電話番号 | |
| 担当者 | |
| 希望送付数 | 【 セット】 |