

# FAX Transmission

ご注文日\*

年

月

日

『F・O・R・U・M』

## 機関誌バックナンバー注文書

\* 印は必須項目です。すべてご記入ください

| フリガナ<br>お名前* :          |     |        |
|-------------------------|-----|--------|
| ファックス番号 :               |     | 電話番号 : |
| エルフリンデン・フォーラム会員番号* :    |     |        |
| 配送先住所* : 〒              |     |        |
| 号(ナンバー)*                | 冊数* | 金額(内税) |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
|                         |     |        |
| 全国一律。国内発送のみ承ります。 送料(税込) |     | ¥ 160  |
| 合計金額                    |     |        |
| 備考                      |     |        |