

『図表で見る医療保障(令和7年度版)』 ご注文書(FAX用)

図表で見る医療保障 令和7年度版

ご注文日 年 月 日

合計

(税込)

単価

(税込)

2,860円

数量

		430円			
	フリガナ				
ご注文者情報	お名前				
	ご所属先				
	部署名				
	TEL		FAX		
	送付先住所(書籍)	〒			
請求書		〒			
送付先住所 ※					

※ 請求書の送付先住所が書籍送付先住所と異なる場合に記載してください。

迪信欄			

FAX送信先 03-5410-2091

メールアドレス

担当:健康保険組合連合会 総合企画室 社会保障研究グループ

〒107-0052 東京都港区赤坂8-5-26

(住友不動産青山ビル西館内)

Tel: 03-3403-0928 Fax: 03-5410-2091