

注文用紙が  
複数になる場合は  
ご記入ください

枚目  
総枚数

# FAX 03-5777-1803

※以下、注文用紙2枚目以降は発注者様名のみご記入ください。

|                          |  |     |                         |
|--------------------------|--|-----|-------------------------|
| 送付先                      | —  |     | ご注文日                    |
|                          |  |     | 年 月 日<br>どちらかを○で囲ってください |
| 団体・法人・部署名                | ※勤務先送付の際は必須  |     | ① 一般 / 会員               |
| フリガナ                     |  |     | ② 個人購入 / 公用購入           |
| 発注者様名                    |  |     | ③ 送付先<br>個人宅 / 勤務先      |
| TEL                      |  | FAX | ④ お支払い方法<br>銀行振込 / 郵便振替 |
| E-mail                   |  |     |                         |
| <input type="checkbox"/> | 人権センターでは、人権に関する講演会等の各種イベントの実施や人権啓発資料の作成を行っております。今後、人権センターからの情報を希望する方は、左の□内に レ チェックをお願いします。 |     |                         |
| ご所属                      | 企業関係 / 官公庁 / 官公庁の組織する団体 / 教育機関 / 学生 / 民生委員・児童委員 / 人権擁護委員 / その他                             |     |                         |
| 請求書宛名(※必ずご記入ください)        | 通信欄(見積書・納品書・請求書などに指定がある場合などは必須)  |     |                         |
|                          |  |     |                         |

| 商品名  | 価格   |
|--|--|
| 【定期購読】 定期購読開始号 _____年____月号より<br>ひと月につき _____部             | 毎月1部×12か月分(1年分・年度区切り)の年間購読料<br>2,460円(税抜・送料無料) |
| 【バックナンバー】 ① _____年____月号を _____部<br>② _____年____月号を _____部 | 1部 205円(税抜・送料別)                                |

