

動薬手帳2027年版（動薬ハンドブック）申込書

令和 8 年 月 日申込

申込者名（社名 （団体名）・部 署・支店・営業所 等 名）		
所在地 （送付先）		〒
ご担当者の部課等 名		
ご担当者氏名		
連絡先	TEL	
	FAX	
	Eメール	
請求書等宛名		※申込者名と異なる場合にご記入下さい

申込部数 部 (×単価 円 = 計 円)

【申込部数のうち、一部または全部を上記以外に送付を希望する場合、下記にご記入ください。
複数の場合は、下記の事項を別紙にまとめ送付してください。
都道府県協会会長が会員分をまとめた申込の場合、その内訳をご記入ください。

部数	部署、支店名、営業署名等	所在地（〒、住所）	電話番号

（備考：事務局への伝言等）

【表紙ネーム・広告掲載について】

☆表紙にネーム入れ 30部以上お申込みの方限定（無料）。

表紙にネーム ☐要 ☐不要
字体・サイズ等 ☐前年と同 ☐新規/変更（メールで別途送付）

☆ 広告の掲載 200部以上申込みの場合限定（有料：1250円（税抜）1375円（税込））

広告掲載 ☐要 ☐不要
広告内容 ☐前年と同 ☐新規/変更（メールで別途送付）

【申込先】	（一社）全国動物薬品器材協会 メールアドレス : zdk2m@jadida.or.jp FAX : 03-3834-5440
-------	--

注：請求書は申込書単位で発行いたします。
複数の請求書をまとめてのお振込みの場合は、必ず事前にご連絡ください。