|  |
| --- |
| **送付先　〒807-8555　北九州市八幡西区医生ケ丘１－１****産業医科大学　産業医実務研修センター　コンテンツ提供サービス担当****e-mail： casemethod@mbox.med.uoeh-u.ac.jp****電話： 093-691-7171　　FAX： 093-603-2155** |

**産業医科大学　産業医実務研修センター　コンテンツ提供サービス担当　行**

**産業医科大学　産業医実務研修センター　コンテンツ提供サービス　申込書**

産業医科大学　産業医実務研修センター　コンテンツ提供サービス利用規約に同意し、下記の内容を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発注日 |  | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 申込者 | 所属・役職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| e-mail |  |
| 電話番号 |  |
| 発送先（上記と異なる場合） | 住所：〒電話番号： |
| 申込内容 |
| ｺﾝﾃﾝﾂ№ | コンテンツ（ケース）名 | PDF　　ファイル | 印刷紙 | 数量（使用人数） | 金　額（注） | 備　考 |
| **どちらかに○を付けて下さい** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 基本料金 |  |  | 1,000 | １発注1,000円 |
| 小計 |  |  |  |
| 消費税額（8%） |  |  |  |
| 合計金額 |  |  |  |

注）各コンテンツの単価は、コンテンツ一覧表をご覧ください。

※ご利用条件は変更する場合がありますので、ホームページ等で最新の内容をご確認ください。　　　　本サービスのホームページ：　<http://ohtc.med.uoeh-u.ac.jp/casemethod/>