1. 下記フォームをご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 送付先 | 〒　 　　－ | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| 希望号数  （希望部数）  **記入例 ：75号（2部）** |  | | | |
|  | 合計部数 |  | 部 |
| 用　　　 途 ※ | ※ご参考までに、同じ号を10部以上ご希望の場合のみご記入下さい。 | | | |
|  | | | |
| 備考 |  | | | |

※在庫状況は財団ホームページ（http://www.jcvrf.jp/）でご確認頂けます。

1. 送料として、部数に応じた**切手**（下表参照）と、本用紙を封書にてお送り下さい。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 部数 | 1部 | 2、3部 | 4～5部 | 6～8部 | 9～16部 | 17部～30部 | 31部以上 |
| 送料（切手） | 120円 | 140円 | 210円 | 250円 | 390円 | 580円 | ※ |

※31部以上に関しては部数により、着払い、レターパック等で対応します。

※在庫切れのため発送出来ないパンフレットもございます。あらかじめご了承ください（その分の切手はお返し致します）。

　③　送付先（↓下記の宛名をはさみで切って、封筒にお貼り下さい。）

〒564-0027

大阪府吹田市朝日町1番301-3

公益財団法人循環器病研究振興財団

パンフレット請求係　御中