

雑誌定期購読申込書 (郵便振替・コンビニ振込専用)

ご希望の定期購読誌をご記入ください			
雑誌名	価格(税抜)	数量	小計
月発売より1年間			
月発売より1年間			
月発売より1年間			
合計			

お客様情報(お届け先・ご請求先)をご記入ください (*は必須項目となります)			
*フリガナ			
*お名前			
*ご住所	〒 -		
会社名			
部署名			
*TEL	FAX		
E-MAIL			
メンバーID 1	ポイントを使用	する	しない

1:インプレスダイレクトメンバーの方は、ご記入ください。

お届け先を別指定する場合は、下記にご記入ください。 (*は必須項目となります)			
*フリガナ			
*お名前			
*ご住所	〒 -		
会社名			
部署名			
*TEL	FAX		
E-MAIL			

ご注意

定期購読を郵便振替・コンビニ振込でご注文の場合は、先に振替用紙を郵送させていただき、入金確認後の発送とさせていただきます。入金確認が遅れた場合、一冊目のお届けが発売日より送れる場合がございます。予めご了承ください。

インプレスダイレクト カスタマーセンター

FAX 03-5275-2443

TEL 03-5275-9051

営業時間:10:00 - 17:30(土日、祝祭日を除く)

株式会社 インプレスコミュニケーションズ 〒102-0075 東京都千代田区三番町20番地