

FAX 方向

FAX No. 0120-232-910

「医家向けサプリメント」専用サイト登録用紙

この用紙にご記入、FAX いただくことで、医家向けサプリメント専用サイトの会員として登録させていただきます。（会費等は無料です。医家向けサプリメントに関する情報をお送りさせていただきます）

■ご登録先

ふりがな	(※)	
お名前	(※)	
施設名	(※)	(○をおつけ下さい) 医師・歯科医師・薬剤師・その他() 医師の場合は診療科をご記入下さい()
電話番号	(※)	
住所	(※)	〒
メールアドレス	(※)	@
DM 発送可否		<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO (該当項目にチェックをお願いします)

FAX 方向

上記(※)は必須項目です。

■納品先・ご請求先 上記お届け先（ご登録先）と異なる場合、ご記入下さい。

納品先	〒	
		TEL
	施設名	ご担当者
ご請求先	〒	
		TEL
	施設名	ご担当者

※ご記入もれがある場合はお送りできない場合もございますので、正確にご記入いただけますようお願い致します。

※ご提供いただいた個人情報は適切な方法で管理し、収集した個人情報を、当社および(株)カネカにて、当社商品、サービスのご提案・販売・提供、お客様からの問い合わせやご依頼への対応の目的以外に利用することはありません。

商品に関するお問い合わせは、弊社コールセンター (TEL 0120-588-910) までお願いします。

カネカユアヘルスケア(株)メディカルカスタマーセンター <http://www.kaneka-yhc-med.net>