**送信先：公益社団法人日本表面真空学会 事務局　会員係**

**E-mail: kaiin@jvss.jp 　　FAX: 03-3812-2897**

**―――――――――――――――――――――――――――――――**

|  |
| --- |
| （事務局使用欄） |

**公益社団法人 日本表面真空学会　書店申込書**

公益社団法人 日本表面真空学会　御中

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 書店名 |  | | |
| 住　所 | 〒 | | |
| 担当者 部署 |  | | |
| 担当者 氏名 |  | | |
| 担当者 TEL |  | FAX |  |
| 担当者 E-mail |  | | |
| 購入部数 | 部　　　※書店割引にて 1セットあたり年間34,560円（税込） | | |
| 購読開始年度 | 年度より | | |
| 契約希望月 | 1－12月　／　4－3月　（該当しない方を消して下さい。） | | |
| 連絡事項 | （見積書、納品書等をご希望の場合はその旨ご記入下さい。） | | |

会誌送付先（上記と異なる場合は下記にご記入下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 宛　先 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者 部署/氏名 |  |