

Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Sciences 冊子購読ご希望の方は当用紙にご記入の上FAXにてご返送ください。
FAX送付先: 03-5689-7278 WILEY-BLACKWELL 行

Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Sciences



日本肝胆膵外科学会会員専用
冊子購読申込書

- Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Sciences Vol.24 (2017) 第1-12号の冊子購読を申し込みます。
冊子購読代金として下記の方法で8,000円を支払います。
*申し込みをされた会員のみ冊子をお送りします。
*オンライン版Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Sciencesは学会HP会員限定サイトに提供されます。
*お支払を確認次第、冊子を発送させていただきます

会員番号 _____ 当用紙による冊子購読お申し込みは会員に限ります。

フリガナ
お名前

勤務先
所属

連絡先E-mail _____

- ◆お支払い方法◆ お支払いはクレジットカードのみとなります。
Payment Mode クレジットカード以外のお支払いをご希望の方は下記問い合わせ先までご相談ください。

クレジットカード : 2社より選択

Credit Card Payment

MASTER CARD VISA

カード番号

Credit card number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

セキュリティコード

Security Code

--	--	--

*セキュリティコードは、クレジットカード裏面の署名部分に印字されている番号の下3桁の数字です。

名義人氏名(ローマ字)

Family Name

First Name

姓

名

有効期限

Valid Thru

月

年

Month

Year

ご署名

Signature

- ◆ジャーナル送付先◆

Delivery Details

ご自宅

勤務先

勤務先名:

〒

都道
府県

送付先Tel: _____

送付先Fax: _____

WILEY

Journal of Hepato-Biliary-Pancreatic Sciences

年間冊子購読に関するお問い合わせ先

E-mail: memberprint@wiley.com