

(有)古紙ジャーナル社 行き

購読または見本紙希望 FAX送信書

●下記にご記入の上(※は必須項目です)、このままFAX送信してください。

ご担当者名※			
フリガナ※			
メールアドレス※			
郵便番号※	〒	都道府県名※	
市町村番地※			
建物名など			
会社名※			
部署名			
電話番号※			
FAX番号※			
購読または見本紙	<input type="checkbox"/> 購読 <input type="checkbox"/> 見本紙 (どちらかを選択してください)		
業種※ (該当するものを選んでください)	<input type="checkbox"/> 古紙紙問屋 <input type="checkbox"/> 設備・機械メーカー <input type="checkbox"/> 製紙メーカー <input type="checkbox"/> 自治体・省庁 <input type="checkbox"/> 商社 <input type="checkbox"/> 業界団体 <input type="checkbox"/> 回収業者 <input type="checkbox"/> その他[]		

お支払いは先払いとなっています。

購読希望の方には請求書を送付しますので、後日銀行または郵便局からお振込みください。お振込みの手数料はご負担いただきますようお願い申し上げます。