

DVDご購入申込書

認定書をご希望される方のご氏名をご記入ください
※おひとり様1枚にご記入ください

FAX (03)5846-9101

こちらの申込用紙にご記入の上、FAXしてください

メール info@sakuraeiga.com

申込用紙をメールに添付してご送信ください

ご注文主様情報

申込日(年 月 日)

フリガナ			
ご氏名			
お届け先	ご住所【 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※勤務先名称も記載ください 】		
	〒(-)		
	TEL	FAX	
	E-MAIL		

ご希望のDVD・認定証の口にチェックをつけ、合計金額をご記入ください

DVD価格 送料込(消費税10%込)		ドライマウス研究会発行 認定証 (税込) ※更新・新規を選択してください			合計金額
<input type="checkbox"/> 歯科医師・医師の方	44,000円	認定医証申請料	<input type="checkbox"/> 新規 5,000円	<input type="checkbox"/> 更新 3,000円	
<input type="checkbox"/> 歯科衛生士、歯科技工士、 その他 国家資格を有する医療従事者の方	33,000円	指導士証申請料	<input type="checkbox"/> 新規 5,000円	<input type="checkbox"/> 更新 3,000円	
<input type="checkbox"/> 国家資格を有さない医療従事者、 ドライマウスカウンセラー資格取得希望者の方	33,000円	ドライマウスカウンセラー 認定証申請料	<input type="checkbox"/> 新規 5,000円	<input type="checkbox"/> 更新 3,000円	
<input type="checkbox"/> 関連企業の方	44,000円	受講証申請料	<input type="checkbox"/> 新規 5,000円	—	

ご注文方法・お支払い・発送について

- FAX・メールで申込書をお送りください。
- 申込書をご送付の上、下記の振込先に合計金額のお振込をお願いいたします。
- 入金の確認が出来ましたら、ご注文確定となります。
- ご注文確定月の翌月上旬発送となります。

【振込先】

三菱UFJ銀行 新宿中央支店 当座3512844 カ)サクラエイガシャ

※振込手数料はご負担願います。 振込依頼人名には注文用紙にご記入のご氏名をご入力ください。

ご記入いただきました個人情報は注文確認・発送業務のほか、ドライマウス研究会宛に報告し、管理いたします。無断で第三者へ提供・譲渡することは一切ございません

お問合せ●株式会社桜映画社(ドライマウスDVD係)

〒111-0053東京都台東区浅草橋5-4-1ツバメグロースビル6F

TEL 03-5846-9100 【祝日除く 月～金10:00～16:30】

【確認欄】	入金	発送