

「仏教聖典」発注票(寄贈)^{HP}

病 院 名	
病 床 数	床
院 長 名	
所 在 地	〒
電 話 番 号	
取 扱 担 当 者	(所属)
	(氏名)
	(E-mail)
寄 贈 希 望 冊 数	和英対照仏教聖典 冊
	*その他、協会発行の書籍をご希望の場合はお問い合わせ下さい。
お 申 込 み 日	年 月 日
備 考	*納品希望日等ございましたらご記入下さい

*今回ご記入いただきました個人情報は、ご注文の照会・発送のみに使用させていただきます。