

# 減塩委員会報告書2012・高血圧患者さんのための減塩食レシピ 申込書

日本高血圧学会事務局 減塩委員会担当 行き

FAX : 03-6801-9787

メールアドレス : genen@jpnsh.jp

申込年月日 西暦                      年              月              日

申込内容	高血圧患者さんのための 減塩食レシピ	冊 (1冊 300円)
申込者氏名		
企業や団体から お申込みの場合	団体名 :  部署名 :  担当者氏名 :	
請求書宛名		
送付先住所	〒              -	
連絡先※	電話番号	-                      -
	FAX番号	-                      -
	メールアドレス	
備考		

※電話番号、FAX番号を必ずご記入ください。

また、FAXをお持ちでない場合は、メールアドレスを必ずご記入ください。

※請求書は書籍に同封されて届きます。請求書に従って、お支払いをお願いいたします。

お問合せ : 〒113-0033 東京都文京区本郷三丁目28-8 日内会館2階  
 日本高血圧学会 事務局 減塩委員会担当 市川  
 TEL : 03-6801-9786 FAX : 03-6801-9787