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・栄養委員会担当　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・栄養委員会担当
TEL：03-6801-9786　FAX：03-6801-9787

2019.10.03