



Medical Player Lite 購入申込書

医療用画像閲覧ソフトウェア Medical Player Lite 購入申込方法

お支払方法は銀行振り込みのみとなります。
購入申込書をご記入の上、本票をFAXにて株式会社アムネット宛にご送信ください。
FAX送信後、下記口座へ代金をお振込みください。
振込み確認後商品を発送いたします。

東京三菱銀行 金沢支店 普通 0360675 株式会社アムネット

※銀行振込み手数料はお客様負担となります。

代金 = (税込み価格 ^{60,000円} ~~78,000円~~ × 購入個数) + 発送手数料一律600円*

※発送手数料は購入枚数を問わず一律600円となります。

例: 1枚購入の場合; (^{60,000} ~~78,000~~ × 1) + 600 = ^{60,600円} ~~78,600円~~

Medical Player Lite 購入申込書

医療用画像閲覧ソフトウェア Medical Player Lite <i>JHC会員価格</i> 60,000円 税込価格 78,000円	購入数	個
	総額 (手数料込み)	円
ふりがな お名前		
ご送付先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお入れください。 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ご勤務先		
ご所属部署名		
ご自宅電話		ご勤務先電話
e-mailアドレス		

FAX 03-3843-6091

ご不明の点は
株式会社アムネット(03-5827-4081)まで
お問い合わせください。