

DVD ご購入申込書

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

FAX (03) 3478-5966

こちらの申込用紙に記載してそのまま 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送信してください

(※ウェブサイトでも申込用紙がダウンロードできます)

ご注文主様情報 (申込日 年 月 日)

(ふりがな)			
氏名			
お届け先 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	住所 〒 — 都道府県		
	TEL	FAX	
	E-Mail		

ご希望の DVD・認定証の□に✓をつけ、合計金額を記載してください。

DVD 価格	送料込 (消費税 8%込)	ドライマウス研究会発行認定証 (税込)	新規・更新を選択ください	合計金額
<input type="checkbox"/> 歯科医師・医師	43,200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 其他国家資格を有する医療従事者	32,400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	32,400円	ドライマウスカウンセラー認定証	<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	43,200円	受講証	<input type="checkbox"/> 新規 5,000円	¥

ご注文方法・お支払い方法・発送について

■申込書に記載しお送りください。

【FAXの方】 03-3478-5966

【メールの方】 info@sakuraeiga.com ※申込書を添付し送信ください。

■申込書を送付後、下記の振込先に合計金額をお振込ください。

三菱東京 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。振込依頼人はお申込み用紙記載の【氏名】をご入力ください

■入金確認が出来ましたら、ご注文確定となります。

■注文確定月の翌月上旬発送となります。

●ご注文方法と流れ (DVD 購入のみの方は①②、認定証取得の場合①～④をご覧ください)



お問合せ ●株式会社 桜映画社 (ドライマウス講習 DVD 係)

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷 4-20-1 千駄ヶ谷ビル 4 階

TEL (03) 3478-6110 【祝日除く月～金 10:00-16:30】

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

確認用	入金	発送
	/	/