

定期購読申込書

日本化粧品技術者会 SCCJジャーナルの年間定期購読を申し込みいたします。

年 月 日

フリガナ			
氏 名			印
氏名ローマ字			
フリガナ			
所属先名称			
部署・役職名			
フリガナ			
所属先住所	〒 ー		
勤務先の業種	<input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 医薬品 <input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 香料 <input type="checkbox"/> 原料 <input type="checkbox"/> 容器 <input type="checkbox"/> 機器&装置 <input type="checkbox"/> 試験受託 <input type="checkbox"/> その他 ()		
現職の職種	<input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 企画 <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 薬事 <input type="checkbox"/> 特許 <input type="checkbox"/> 研究管理 <input type="checkbox"/> 広報宣伝 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他 () ※経験年数 (年)		
送 付 先	<input type="checkbox"/> 所属勤務先 / <input type="checkbox"/> 自宅その他 *1 (送付先が勤務先と異なる場合、下記へ記入要)		
*1 送付先住所	〒 ー		
連絡先TEL		連絡先FAX	
E-mail address			

■■■ 日本化粧品技術者会 本部事務局 ■■■
 〒224-8558 横浜市都筑区早渕 2-2-1
 (株)資生堂リサーチセンター内
 TEL : 045-590-6025 / FAX : 045-590-6093

(注) 郵送物の送付先を勤務先以外に指定される場合は、自宅を選択して送付先記入欄に必ずご記入下さい。
 お預かりした個人情報、次の目的(・郵送によるご連絡・メール配信・登録データ)のみに利用いたします。
 定期購読を中止される場合は、中止届をご提出下さい。

《事務局記載欄》

受付： 年 月 日	定期購読料請求書送付(<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)	請求金額 ¥ ,
承認： 年 月 日	年度内ジャーナル遡及 (<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要)	