

TODAY

年間購読・単冊購入お申込書

申込日付 20 年 月 日

FAX: 0120-937-660

| | | | | |
|--|---|--|---|--|
| 申込内容 | いずれかに チェックしてください <input type="checkbox"/> 1年間購読 : 税別 (計6冊 ¥6,600) | | *送付開始号にご希望がある場合は、Vol. 番号をお書きください。 ご希望が無い場合は、お申込受領後の号から送付いたします。 | |
| | <input type="checkbox"/> 単冊購入 単冊購入の方は Vol. 番号をお書きください。 (単価 ¥1,320) (在庫が無い場合があります) | | Vol. _____ (月号) ~ _____ | Vol. _____ 計 _____ 冊 |
| フリガナ | (請求先が送付先と異なる場合は、こちらにご記入ください) | | | |
| 氏名 | | | | |
| 送付先住所 | 組織・部署名 | | | |
| | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| 電話番号 | | | e-メール | |
| (購読者情報) - 当てはまるところにチェックをお願いいたします。 | | | | |
| ① 雇用形態 <input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> その他 | | ② 所属組織業種 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他金融 <input type="checkbox"/> 介護・福祉 <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> 個人事業 <input type="checkbox"/> 建設・不動産 <input type="checkbox"/> その他 | | ③ 所属部署 <input type="checkbox"/> リスクマネジメント関連 <input type="checkbox"/> 内部監査室 <input type="checkbox"/> 営業・販売 <input type="checkbox"/> 総務・経理 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> CSR室 <input type="checkbox"/> 設計・開発 <input type="checkbox"/> 広報・宣伝 <input type="checkbox"/> その他 |

お申込み方法

お申込みは、以下の申込書に必要事項を記入し、FAX にてリスクマネジメント協会事務局へご連絡いただくか、上記内容をメールにて送信ください。

申込メール: info@arm.jp

お支払い方法

お申込受領後、ご請求書を送付いたしますので、指定銀行口座へのお振込をお願いいたします。

お問い合わせ

一般財団法人リスクマネジメント協会 事務局

TEL: 0120 - 948 - 245 e-mail: info@arm.jp