

# 第 21 回日本心不全学会学術集会

## プログラム・抄録集 事前購入申込書

送付先 E-Mail : jhfs2017@congre.co.jp FAX : 022-723-3210

申込み日	2017年 月 日
お名前	
ご所属	
郵便番号	〒
住所	
TEL	
FAX	
E-Mail	
購入冊数	冊 ( 円) *1冊 3,000円

請求書とともに着払いにてプログラム・抄録集を発送いたします。お手元に届きましたら1週間以内に下記の口座へ、プログラム・抄録集代金をお振込みください。

銀行名 : 秋田銀行 広面支店 支店コード 137

口座番号 : (普) 1041107

口座名義 : 第 21 回日本心不全学会学術集会

(タ イジ ムイツカ イホシフゼンガ ツカカ ケ ムツシユカイ)

※恐れ入りますが、振込手数料はご負担いただけますようお願いいたします。

当方でお申込みの確認が取れましたら、申込みを受付けた旨メールでご連絡いたします。  
メールが届かない場合は、お手数お掛けしますが運営事務局までお電話 (022-723-3211)  
ください。