FAX　03-5835-4160　　販売　株式会社海事プレス社

定期購読申込書（クレジットカード専用）

下記に必要事項を記入の上、郵便またはFAXでお送りください。
申込書が到着後、できるだけ速やかに確認のご連絡をいたします。

購　読　紙	冊数	購読開始	購読期間	定価計	送料	合計金額
（例）クルーズ		7月号	1年間(6回)			
		月より				
		月より				
		月より				
					注文金額合計	

カード名義			
氏　　名		氏名(ﾛｰﾏ字)	
住　　所	〒		
TEL		FAX番号	

送　付　先			
会 社 名		部署名	
氏　　名		E-mail	
住　　所	〒		
TEL		FAX番号	
備　考			

該当をチェックしてください。　☐ UC　☐ MASTER CARD　☐ VISA

カード番号															

（年）　（月）

有効期限　　

ご署名(サイン)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

株式会社海事プレス社　〒101-0032　東京都千代田区岩本町2-1-15　吉安神田ビル3階

販売部　　TEL:03-5835-4162　　FAX:03-5835-4160