

医学放送番組 同録音声CDのお届けについて

● お申込方法

- | |
|---------------------|
| ① ご希望の番組名・放送日（テーマ） |
| ② お申込者の住所・お名前・お電話番号 |

← ご記入の上、
ハガキまたはFAXで
お申込ください。

※コピーできる放送番組は、お申込日から6ヶ月前までの放送分とさせて戴いております。
放送後の番組は、お申込をいただいてから1週間ほどでお送りいたします。
又、放送規定により、コピーした番組は放送終了後でないと外部にお出し出来ません。
まだ放送されていない番組の音声CDをご希望の場合は、ご注文を予約としてお受けし、
放送終了後に発送させていただきます。

● 同録音声CDのお届け価格（1番組につきCD1枚）

※消費税増税に伴い、2014年4月1日よりお届け価格の変更をいたしました。
あらかじめご了承ください。

医学番組の放送時間	価格（消費税・送料込） [2014/4/1～価格改定]
15分以下の放送番組	1,240円
20分放送番組	1,340円
25～30分放送番組	1,450円
45分以上の放送番組	1,650円

※複数枚お申込いただいても
送料は本体に含まれた金額
となります。

● お支払い方法

代金のお支払いは、CDがお手元に届いてから1週間以内に、
同封の郵便振替用紙（振込手数料は当社負担）にて最寄の郵便局からお振込み下さい。

● お申込先

株式会社 日経ラジオ社（ラジオNIKKEI） 情報制作部 医学情報グループ 同録音声CD申込 係 〒105-8565 東京都港区虎ノ門1-2-8 琴平タワー17F TEL 03-6205-7797 FAX 03-6205-7809

※お届けするCDは、個人の生涯学習にお役立ていただくものです。
無断複製・再配布・改変することを固くお断りいたします。

お申込FAX番号 03-6205-7809

(ラジオNIKKEI 医学情報グループ行)

ラジオNIKKEI 医学放送番組 同録音声CDお申込書

放送日	番組名	番組テーマ	出演者名	備考
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				
/				

上記、放送同録音声CDを申し込みます。

ご住所 〒 _____ 年 月 日

お名前 _____

電話番号 _____

FAX.No. _____

お問い合わせ 株式会社 日経ラジオ社 (ラジオNIKKEI)
情報制作部 医学情報グループ
同録音声CD申込 係
〒105-8565
東京都港区虎ノ門1-2-8 琴平タワー17F
TEL 03-6205-7797
FAX 03-6205-7809