

「トラブル回避の処方箋」申込書

申込日： 年 月 日

本テキストを印刷し、ご記入のうえ、価値創造支援部（03-3237-8124）まで FAX してください。
 なお、プリンタのない方は、03-3261-9971 までお電話ください。

商 品 名	申込部数
<b style="color: red;">金融リスク商品「トラブル回避の処方箋」ADRも怖くない 事例 100 A 5 判 見開き 100 の販売想定事例 ◆ 1 部 1,500 円（消費税込）＋送料実費	部

(注) お支払方法はお振込み(金融機関・郵便局)となります。(請求書を送付させていただきます)

同じ宛先に5部以上まとめて送付の場合は、送料弊社負担。

フリガナ	
お名前 (個人の場合)	印
	生年月 西暦 年 月 1. 男 2. 女
	e-mail
お勤め先 (機関名)	ご所属部署名
法人名 (法人の場合)	部署名
	ご担当者芳名 印
	e-mail
お届け先住所	(〒 -)
	電話番号 ()
ご請求先住所	(〒 -) ※お届け先と異なるとき記入願います
	電話番号 ()
お支払者	個人・法人 ※○で囲んでください
備考	

弊社ニッキンは、お申し込み時にお預かりしたお名前、ご住所などの個人情報の取り扱いに関して、個人情報の保護方針に則り、商品の発送業務および代金の請求等の利用目的に限り利用することとします。なお、個人情報保護方針の詳細は、弊社ホームページをご参照ください (<http://www.nikken.co.jp/>) 2025.4