

## 認定補聴器専門店パンフレット 申込書

認定補聴器専門店パンフレットの追加送付をご希望される場合は、本紙に必要事項を記入し、FAX あるいは郵送にてお申し込みください。

### □ 申込方法

#### ■ 申込先

公益財団法人テクノエイド協会 試験研修部  
〒162-0823  
東京都新宿区神楽河岸 1-1 セントラルプラザ 4F  
TEL 03-3266-6882 FAX 03-3266-6885

#### ■ 実費費用 ※送料も下記価格に含まれます。

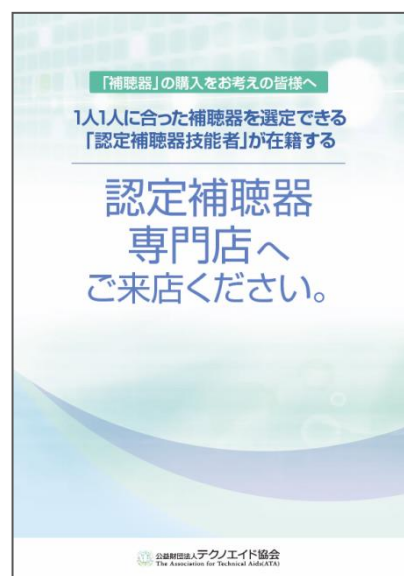
『1セット (100部) : **3,240円**※ [税込] 』

#### ■ 支払方法

パンフレットを送付する際、お振込用紙を同封いたしますので、商品の到着後、郵便振替にてお支払ください。

○ 振込先 ○

〔 加入者名 公益財団法人テクノエイド協会 〕  
〔 口座番号 00170-6-356561 〕



### □ 送付先/希望送付数

認定店番号	—
店舗名	
送付先住所	〒 —
電話番号	
担当者	
希望送付数	【          セット】