FAX.03-5835-4160　**株式会社海事プレス社販売部** TEL.03-5835-4162

定期購読申込書（クレジットカード専用）

下記に必要事項を入力・記入の上、郵便またはFAXにてお送り下さい。
申込書到着後確認の連絡をさせていただきます。

太枠内のみご記入ください。

雑誌・書籍名	冊数	定価	送料	合計金額
雑誌「クルーズ」　[　]月号より　[　]年間				

送　付　先			
会 社 名		部署名	
氏　　名		E-mail	
住　　所	〒		
電話番号		FAX番号	
連 絡 欄			

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

該当をチェックしてください。　□UC　□MASTER CARD　□VISA

カード番号																

有効期限　（年）□□　（月）□□

ご署名（サイン）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（株）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