

## 【研究者登録申込書】 \* 太線枠内のみご記入下さい

登録日	(当社で記入)	顧客コード	(当社で記入)
【公費後払いをご希望のお客様へ】		※ この申込書はフォーム入力ができます。各項目にご記入の上、プリントアウトしてお送りください。	
※お支払方法で公費(後払い)をご希望の大学・研究機関所属のお客様は、下記項目すべてをご記入の上、 小社宛 FAXにてご返送下さい。 ⇒ スペイン書房 FAX : 0225-84-1283			
下記、記載事項に相違ありません。		署名	捺印
申込日	年 月 日	E-mail Address:	
フリガナ			
氏名		男	女
		年齢	TEL:
			FAX:
フリガナ			
自宅住所	〒		
フリガナ			
大学/研究機関名 <small>(所属する名称を学部学科も含めてご記入下さい)</small>			TEL:
			FAX:
フリガナ			
大学/研究機関住所	〒		
必要書類	請求書 枚	納品書 枚	見積書 枚 * 領収書が必要な場合はチェック <input type="checkbox"/>
支払期日	*お支払期限は、納入後30日以内です。期日以内にお支払ができない場合には、『月末締め翌月末払い』等、具体的にご記載下さい		
在職期間	年 月	正規職員 <input type="checkbox"/>	非常勤職員 <input type="checkbox"/>
図書目録	※ 小社発行の図書目録・パンフレットをご希望の際はチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/>		
専門分野 <small>(詳しくご記入下さい)</small>			
* 職員在籍証明書(写し)等の添付位置 (大学・研究機関に在籍していることを証明するもので可)			

ご返送は専用FAXで！！ FAX: 0225 - 84 - 1283

(有)スペイン書房 〒981-0501 宮城県東松島市赤井字南栄町 5-4 Tel: (0225) 84-1280