

# 出版物申込書

令和 年 月 日

下記の冊子を希望します。

書籍名	号	希望冊数
『特殊ミルク情報』		
改訂 2008 食事療法ガイドブック アミノ酸代謝異常症・有機酸代謝異常症のために		

送付にあたり以下のご記入をお願いします。

氏名	
所属 (医療機関名)	
科名	
住所	〒
電話番号	
Email アドレス	

お願い

- ・出版物申込書と送料として1冊につき84円の切手を同封のうえお送りください。
- ・申込者多数の場合は、在庫状況により治療従事者を優先させていただきます。

送付先

〒106-8580 東京都港区南麻布 5-6-8

恩賜財団母子愛育会 総合母子保健センター 特殊ミルク事務局 宛て

事務局連絡先

電話 03-3473-8333/FAX03-3473-1165/

Mail:milk@boshiaiikukai.jp