

学校法人昭和医科大学指定名刺申込書

- ・ 必須項目の未入力、顔写真の追加、フォントの変更等は不可となっておりますので予めご了承ください。
- ・ 商品お渡しは原則弊社各施設営業所となります。

申込者氏名	昭友 太郎	所属	東京営業所	TEL	03-3784-8280	注文数量	1 箱	【料金】送料・消費税込	請求予定金額
支払方法	現金 振込 (振込手数料はお客様ご負担)	振込希望の場合 請求書宛名	昭友商事 東京営業所	校正データ送信先 メールアドレス	meishi@shoyu-trading.com			1箱/100枚単位 2,400円	2,400円

・ 表面印刷パターンは1種類のみ。

・ 裏面印刷パターンは教職員の方は【A】、事務系職員の方は【B】といたします。

表 面	昭和医科大学指定
	<p>学校法人 昭和医科大学 東京営業所 営業部 営業課 名刺担当 昭友 太郎</p> <p>〒142-8555 東京都品川区旗の台1-8-16 TEL 03-3784-8280 FAX 03-3784-5888 E-mail: eigyouka@shoyu-trading.co.jp info@shoyu-trading.co.jp URL: https://shoyu-trading.com/</p>

裏 面	A 教職員の方 (英語)	B 事務系職員の方 (指定様式)
	<p>SHOWA Medical University professor school of +++++ department of +++++ Division of +++++ Taro Shoyu M.D., Ph.D.</p> <p>1-8-16, Hatanodai, Shinagawa-ku, Yokyo, 142-8555, Japan TEL +81-3-3784-8280 FAX +81-3-3784-5888 E-mail: eigyouka@shoyu-trading.co.jp URL: https://shoyu-trading.com/</p>	<p>学校法人 昭和医科大学 〒142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 03-3784-8000</p> <p>昭和医科大学 医学部・歯学部・薬学部・保健医療学部</p> <p>旗の台キャンパス 〒142-8555 東京都品川区旗の台1-5-8 03-3784-8022</p> <p>洗足キャンパス 〒145-8515 東京都大田区北千束2-1-1 03-3787-1175</p> <p>横浜キャンパス 〒226-8555 横浜市緑区十日市場町1865 045-985-6503</p> <p>富士吉田キャンパス 〒403-0005 山梨県富士吉田市上吉田4562 0555-22-4403</p> <p>昭和医科大学附属看護専門学校 〒142-0064 東京都品川区旗の台1-2-26 03-3784-8097</p> <p>附属病院</p> <p>昭和医科大学病院 〒142-8666 東京都品川区旗の台1-5-8 03-3784-8000</p> <p>昭和医科大学病院附属東病院 〒142-0054 東京都品川区西中延2-14-19 03-3784-8000</p> <p>昭和医科大学藤が丘病院 〒227-8501 横浜市青葉区藤が丘1-30 045-971-1151</p> <p>昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院 〒227-8518 横浜市青葉区藤が丘2-1-1 045-974-2221</p> <p>昭和医科大学横浜市北部病院 〒224-8503 横浜市都筑区茅ヶ崎中央35-1 045-949-7000</p> <p>昭和医科大学江東豊洲病院 〒135-8577 東京都江東区豊洲5-1-38 03-6204-6000</p> <p>昭和医科大学豊洲クリニック 〒135-0061 東京都江東区豊洲5-5-1 03-3531-9920</p> <p>昭和医科大学烏山病院 〒157-8577 東京都世田谷区北山6-11-11 03-3300-5231</p> <p>昭和医科大学歯科病院 〒145-8515 東京都大田区北千束2-1-1 03-3787-1151</p> <p>昭和医科大学歯科病院内科クリニック 〒145-8515 東京都大田区北千束2-1-1 03-3787-1151</p>

お申込みは電話またはメールにて承っております。
 申込受付後、メールにて申込書をお送りいたします。
 校正作成・修正については、
 メールにてやり取りをさせていただきます。

【ご注文・お問合せ先】
 昭友商事株式会社 東京営業所
 〒142-0064 東京都品川区旗の台1-8-16
 電話：03-3784-8280
 Email：meishi@shoyu-trading.com
 お気軽にお問い合わせください。

※印は必須項目です。

	表面	裏面 (英語表記の場合のみご記入ください)
施設名 ※	学校法人 昭和医科大学	SHOWA Medical University
部門	所属/役職1行目	東京営業所
	所属/役職2行目	営業部
	所属/役職3行目	営業課
	所属/役職4行目	名刺担当
	所属/役職5行目	
氏名	姓 ※	昭友
	名 ※	太郎
ルビ	せい	しょうゆう
	めい	たろう
資格名		M.D., Ph.D.
住所	郵便番号	〒142-8555
	住所	東京都品川区旗の台1-5-8
	TEL	03-3784-8280
	FAX	03-3784-5888
	フリー項目	
	携帯電話等	
メール	E-mail	eigyouka@shoyu-trading.co.jp
	E-mail	info@shoyu-trading.co.jp
URL	https://shoyu-trading.com/	https://shoyu-trading.com/

施設名 ※	
<input type="radio"/>	学校法人 昭和医科大学
<input type="radio"/>	医系総合大学 昭和医科大学
<input type="radio"/>	昭和医科大学病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学病院附属東病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学藤が丘病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学藤が丘リハビリテーション病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学横浜市北部病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学江東豊洲病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学豊洲クリニック 予防医学センター
<input type="radio"/>	昭和医科大学附属烏山病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学歯科病院
<input type="radio"/>	昭和医科大学歯科病院内科クリニック
<input type="radio"/>	昭和医科大学歯科病院 昭和医科大学歯科病院内科クリニック
<input type="radio"/>	昭和医科大学医学部附属看護専門学校
<input type="radio"/>	昭和医科大学保健医療学部研究科
<input type="radio"/>	昭和医科大学先端がん治療研究所
<input type="radio"/>	昭和医科大学臨床薬理研究所
<input type="radio"/>	昭和医科大学発達障害医療研究所
<input type="radio"/>	昭和医科大学スポーツ運動科学研究所

※該当しない場合は直接入力をお願いします。