## 『DNA多型』申込用紙

アリガナ 氏名	
住所	Ŧ
TEL	
FAX	
注文部数	<u>巻</u> 号 冊 巻 号 冊
決済方法	振り込み

お申込受領後、こちらからご連絡させて頂きます。

FAX: 059-223-2862

E-mail: <a href="mailto-pto@ztv.ne.jp">ito-pto@ztv.ne.jp</a>

振込先:百五銀行本店 当座 830008

郵便局 00870-9-7100

購入申込先:伊藤印刷株式会社

〒514-0027 三重県津市大門 32-13

Tel 059-226-2545

発行:一般社団法人日本 DNA 多型学会