

※印刷してお使いください。必要事項をご記入の上、FAXか郵送でお送りください。

学術出版物 申込用紙

| コード | 出版物名 | 価格 | 注文部数 | 合計金額 | コード | 出版物名 | 価格 | 注文部数 | 合計金額 |
|---------------|--------|--------|------|------|--------|--------|--------|------|------|
| 生命保険論集 | | | | | | | | | |
| 620215 | NO.215 | ¥1,500 | | | 620210 | NO.210 | ¥1,500 | | |
| 620214 | NO.214 | ¥1,500 | | | 620209 | NO.209 | ¥1,500 | | |
| 620213 | NO.213 | ¥1,500 | | | 620208 | NO.208 | ¥1,500 | | |
| 620212 | NO.212 | ¥1,500 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|------|--|--|--------|--------|------|--|--|
| 保険事例研究会レポート | | | | | | | | | |
| 610341 | NO.341 | ¥700 | | | 610334 | NO.334 | ¥700 | | |
| 610340 | NO.340 | ¥700 | | | 610333 | NO.333 | ¥700 | | |
| 610339 | NO.339 | ¥700 | | | 610332 | NO.332 | ¥700 | | |
| 610338 | NO.338 | ¥700 | | | 610331 | NO.331 | ¥700 | | |
| 610337 | NO.337 | ¥700 | | | 610330 | NO.330 | ¥700 | | |
| 610336 | NO.336 | ¥700 | | | 610329 | NO.329 | ¥700 | | |
| 610335 | NO.335 | ¥700 | | | 610328 | NO.328 | ¥700 | | |

| | | | | | | | | | |
|----------------|--------------|---------|--|--|--------|------|---------|--|--|
| 生命保険判例集 | | | | | | | | | |
| 600066 | 第24巻(CD-ROM) | ¥8,000 | | | 600059 | 第17巻 | ¥10,000 | | |
| 600065 | 第23巻(CD-ROM) | ¥8,000 | | | 600058 | 第16巻 | ¥12,000 | | |
| 600064 | 第22巻(CD-ROM) | ¥8,000 | | | 600057 | 第15巻 | ¥12,000 | | |
| 600063 | 第21巻 | ¥10,000 | | | 600056 | 第14巻 | ¥12,000 | | |
| 600062 | 第20巻 | ¥10,000 | | | 600055 | 第13巻 | ¥12,000 | | |
| 600061 | 第19巻 | ¥10,000 | | | 600054 | 第12巻 | ¥10,000 | | |
| 600060 | 第18巻 | ¥10,000 | | | 600053 | 第11巻 | ¥10,000 | | |

| コード | 研究報告書 | 価格 | 注文部数 | 合計金額 |
|--------|--------------------------|--------|------|------|
| 680003 | 生活保障システムのパラダイムシフトと生命保険産業 | ¥1,500 | | |
| 680002 | 国際的保険グループの監督規制 | ¥1,300 | | |
| 680001 | 新たな保険経営組織と事業再編スキーム | ¥1,600 | | |

合計 部 円

※送料は別途実費を申し受けます

※「生命保険論集」、「保険事例研究会レポート」、「生命保険判例集」の上記以外のバックナンバーはインターネットから購入のお申込みができます。

※出版物の申込みについてのお問合せは・・・TEL:0570-062-862 (9:00~17:00 土日・祝日を除く)

お届け先(ご自宅・会社)

| | |
|----------------|-----|
| ご住所: | 〒 - |
| (フリガナ) お名前: | |
| 電話番号: | |
| FAX番号: | |

※郵便番号、電話番号、FAX、お名前のフリガナも必ずご記入ください。

ご記入いただいた個人情報は、出版物の発送・お支払いのご案内に使用させていただきます。また、今後出版物のご案内や出版物に関するアンケートなどの送付や電話をさせていただくことがあります。ご案内やアンケートを希望されない場合は、下記□にチェックしてください。

出版物のご案内、アンケートなどの送付や電話を希望しない

(郵送先) 〒141-0031 品川区西五反田3-6-20
(公財)生命保険文化センター「出版物」係