

# FAX 送信方向

## 【月刊ハーストリー定期購読申し込み用紙】

注文年月日	年 月 日
フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
TEL	
FAX	
Eメール	
当誌を知ったきっかけ	1. 知人からの紹介 2. ハーストリーのサイトを見て 3. その他( )
その他	

**FAX:03-5725-1443**  
**24時間受付**