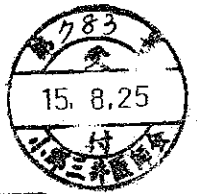


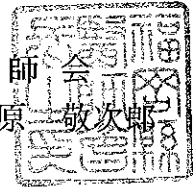


福岡医発第996号（総）
平成15年8月22日



各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 関 原 敬 次 郎



2004 年版医師日記（手帳）の斡旋について（お願い）

日本医師会より標記医師日記について、例年どおり、斡旋方依頼がありました。

つきましては、下記により貴会会員にご斡旋くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 体 裁 表紙 羊皮スウェード（浅緑色）

☆透明カバー付き

※大きさ 縦 16.5×横 9.25

2. 価 格 1冊 1,800円（消費税込み）

3. 申込方法 別紙申込書により申し込む。

代金は前納、下記にお振り込み下さい。

<振込先>

福岡銀行 天神町支店

普通預金 No. 550079

口座名 福岡県医師信用組合

4. 申込締切日 平成15年10月17日（金）

※注 締切日以降は、個人申込みとなりますので、

2,000円（消費税・送料込み）を現金

書留にて直接日医へ申込みください。

5. 発送予定日 11月下旬