



福岡医発第 1177 号 (総)

令和元年 7 月 31 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松 田 峻一良

(公印省略)

2020 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宜しくお願い申し上げます。

記

1. 体 裁 表紙 羊皮スウェード (紺色) 透明カバー付
※サイズ 95×160mm (本体 78×150mm)
※2019 年 12 月から 2021 年 6 月までの月間スケジュール及び
2019 年 12 月から 2020 年 12 月までの週間スケジュール
※付属品 日本医師会・都道府県医師会役員名簿、鉛筆 (紐付き)
2. 価 格 1 冊 2,100 円 (送料日医負担)
3. 申込方法 別紙申込書によりお申込み下さい。
なお、代金は前納です。
下記にお振り込みをお願い致します。
<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 令和元年 10 月 18 日 (金)
※注 締切日以降は、個人申込みとなりますので、
2,300 円 (送料、その他含む) と別紙「2020 年版医師
日記 (手帳) 個人申込書」を現金書留封筒に同封して日医総務
課へ申込みください。
5. 発送予定日 12 月上旬 (予定)

小郡三井医師会より

会員福祉担当理事 榎藤秀之

会長 島田昇二郎

お申し込みは10月10日までに当医師会事務局へお願いします。代金も一緒にお願い
します。

小郡三井医師会宛（締切 10 月 10 日（木））

FAX 7 3 - 1 5 5 9

2 0 2 0 年版医師日記申込書

1. 申 込 冊 数

_____冊 代金_____円

令和元年 月 日

医療機関名_____