

## 日刊工業新聞 購読・試読申込用紙

《FAX送信先》 03-5644-7260

日刊工業新聞を 購読する \_\_\_月 \_\_\_日から 1年 6カ月  
試読する（5日間無料）

※購読・試読の開始日は、お申し込みの時間帯・地域によって翌日～翌々日となります

住所	〒 _____ ※ビル・マンション名、号室などもご記入ください		
会社名・部署名			
氏名	印		
TEL :			FAX :
E-mail :			
支払い方法	<input type="checkbox"/> 集金 <input type="checkbox"/> 振り込み <input type="checkbox"/> 引き落とし <input type="checkbox"/> クレジットカード		
購読中の新聞	<input type="checkbox"/> 朝日 <input type="checkbox"/> 読売 <input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 日経 <input type="checkbox"/> その他		
備考			

※お客様からいただいたお申し込み情報は、日刊工業新聞社が登録後、お客様の最寄りの新聞販売店に取り次ぎます。新聞の配達と購読料の集金は新聞販売店に委託しています。試読の場合は、開始後にご購読の意向について確認させていただく場合もございますので、ご了承ください。

※購読料の改定があった場合、改定後の購読料を適用させていただきます。購読料を一括前払いしていただいた際、契約期間中に購読料改定があった場合はその差額分をご請求させていただきますのでご了承くださいませようお願い申し上げます。