



保障個人健康 從訂閱《醫·藥·人》開始

購買印刷版

《醫·藥·人》購買表格（影印本有效）

期數 _____
每本 HK\$25 元 （可選購多期）

付款方式

附上劃線支票 HK\$ _____ 乙張 支票號碼： _____
（支票抬頭請寫上 **3P Communication Limited**）

寄回入數紙正本（戶口號碼：匯豐銀行 404-016172-001） **3P Communication Limited**

請將此表格連同支票或入數紙正本，寄香港英皇道郵政信箱 34990 號。

本刊收到後會奉上回條。如有查詢，請電 2578 3833 或電郵：info@3phk.com

訂戶可以在網上訂閱，請瀏覽 www.3phk.com

客戶資料

姓名： _____ 英文： _____ 職業： _____

年齡組別(可填或不填)： 20 歲以下 20-30 歲 31-40 歲 41-50 歲 51 歲或以上

聯絡地址： _____

郵寄地址： _____

聯絡電話： _____ 傳真： _____ 電郵： _____

備註：只適用於香港客戶