

申 込 書

NPO法人土砂災害防止広報センター行 FAX 03-5614-1109

》》 申込締切日：2019年10月25日

2020砂防カレンダーを申し込みます。

申込日 月 日

お申込部数		部	単価(税抜) @1,000	数 量	金 額
				部	円
名入れ	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 墨1色	10,000 <small>(100部以上の場合は無料)</small>	一式	円
		<input type="checkbox"/> 緑1色			
	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> カラー	40,000	一式	円
六 曜 <small>(大安・友引等)</small>		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
梱包送料 <small>(全国一律)</small>	<input type="checkbox"/> 1~3部まで		1 梱包 = 1,100	梱包	円
	<input type="checkbox"/> 4部以上50部まで = 1 梱包 <small>例) 100部の場合は2 梱包となります。</small>		1 梱包 = 1,500	梱包	円

ご希望の 箇所に✓印をつけ、数量、金額をご記入ください。

納入希望日 月 日

※発送は11月11日以降開始予定

小 計	円
消費税(10%)	円
合 計	円

<small>(フリガナ)</small>	
会社名	担当者名
所属部署	担当者メールアドレス
所在地 〒	
TEL.	FAX.

●マーク、指定書体、大きさ等について指定がある場合は、清刷、または見本となる印刷物を添えてください。ここに書ききれない場合は別紙にてお願いします。

(名入原稿)名入れの内容を必ずご記入ください。昨年と同様の場合は昨年と同様にご記入ください。

※昨年同様で見本原稿チェックが必要な場合は、こちらに✓印を入れてください。→

名入れのスペースは380mm(ヨコ)×50mm(タテ)の範囲です。

お申込者とお届け先が異なる場合のみお書きください。

<small>(フリガナ)</small>	
お届け先	
所属部署	担当者名
所在地 〒	TEL

お申込者のご請求先が異なる場合のみお書きください。

ご請求先	
所属部署	担当者名
所在地 〒	TEL

書類についてのお願い（※必ずご記入・ご送付ください。）

社名・部署名等書類に記載する宛名をご記入ください。

請求書類の宛名 1. 無 2. 有（ 御中 ）

様

※送付先ではありません。

消費税の扱い 1. 外税 2. 内税

見積書 1. 必要 日付記入 2. 不要

↳ (1. 無 2. 受付日 3. 月 日付)

※あらかじめ必要な場合（2019年 月 日までに郵送またはFAX）

納品書 1. 必要 日付記入 2. 不要

↳ (1. 無 2. 納品日 3. 月 日付)

請求書 1. 必要 日付記入 2. 不要

↳ (1. 無 2. 納品日 3. 月 日付)

・ 請求書類はカレンダー納品後に別途郵送いたします。

その他のご要望はこちらへご記入ください。

お問い合わせはNPO法人土砂災害防止広報センターまでご連絡ください

〒103-0008 東京都中央区日本橋中洲4番11号

TEL：03-5614-1114（代）／ FAX：03-5614-1109

（担当：吉岡・荻野）