

# 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：2020年10月26日

2021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
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				
梱包発送料 <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10日以降開始予定

<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	担当者名
所属部署	
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 請求書類に記載する宛名をご記入ください。送付先ではありません。  
請求書類の宛名 1. 無 2. 有 ( 御中 ) 様

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 (2020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。

〈お申込・お問い合わせ〉NPO法人土砂災害防止広報センター

〒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)