

※お申込は FAX かメールにてお願いいたします。

## 購入申込書

申込日 2022年 月 日

### オリジナルマスク

名称	数量	単価(税別)	合計
オリジナルマスク	個	円	円
オリジナルラベル	一式	円	円
データ作成費	一式	円	円
梱包・発送費	梱包	1,500円	円
		合計	円

☆ご注文確定後のキャンセルはできません。  
デザイン決定後30日前後で納品致します。

お申込者	
ご住所：〒	
電話： ( ) (内線)	FAX： ( )
所属部署： _____	ご担当者： _____
メールアドレス： _____	

#### ■請求書類についてのお願い

下記の事項についてご記入ください。(いずれかに○印をつけてください)

・消費税 1. 外税 2. 内税

・宛名記入 1. 無 2. 有

↓ 社名、部署名等書類の宛名をご記入ください

・有の場合：宛名→

--

・見積書 日付記入(1. 無 2. 申込日 3. 月 日付)

・納品書 日付記入(1. 無 2. 納品日 3. 月 日付)

・請求書 日付記入(1. 無 2. 納品日 3. 月 日付)

### NPO法人 土砂災害防止広報センター

(担当:吉岡)

〒103-0008 東京都中央区日本橋中洲4番11号

FAX:03-5614-1109

E-mail:apply@sabopc.or.jp

TEL:03-5614-1114