

申 込 書

》 申込締切日：2025年10月24日（金）

2026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) @	数 量 部	金 額 円
名入れ	☐ 必要	 ☐ 墨1色	(100部以上の場合は無料)	一式	円	
		 ☐ 緑1色				
		 ☐ カラー				
	☐ 不要					
梱包発送料 (全国一律)	☐ 1～3部まで		1 梱包＝	梱包	円	
	☐ 4部以上50部まで＝1梱包 例) 100部の場合は2梱包となります。		1 梱包＝	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。 ※申込書は税別表示となっております				小 計	円	
納入希望日 月 日				消費税(%)	円	
※発送は11月12日以降開始予定				合 計	円	

(フリガナ)	
御社名	ご担当者名
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。

(フリガナ)	
お届け先	
所属部署	ご担当者名
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	ご担当者名
所在地 〒	TEL

※2枚目も必ずご記入・ご送付ください。

請求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（2025年 月 日までに メール FAX 郵送）

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

mail：apply@sabopc.or.jp

（担当：吉岡・荻野）