

申 込 書

》 申込締切日：2026年10月30日（金）

2027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		10,000 (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
発送希望日 ☐ 11月中旬 ☐ 11月下旬 ☐ 12月上旬 カラー名入れ、11月中旬発送をご希望の場合は、早めにお申込みください。 お申込みのタイミングによってはご希望に添えない場合がございます。ご了承ください。					消費税(10%)	円
					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（2026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）