

※お申込はメールにてお願い致します

購入申込書

申込日 20 年 月 日

オリジナルラベル 大判除菌ウェットティッシュ

名 称	数量	単 価 (税別)	合 計
オリジナルラベル大判除菌ウェットティッシュ	セット	円	円
データ作成費	一式	円	円
梱包・発送費	梱包	1,650円	円
■梱包・発送費について 梱包は、300個まで1梱包となります。 ※日時指定等ご相談ください。		小 計	円
		消 費 税	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3週間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

↓ 社名、部署名等書類の宛名をご記入ください

・宛名記入 1. 無 2. 有

・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

E-mail: apply@sabopc.or.jp FAX: 03-5614-1109

TEL:03-5614-1114