

※お申込はメールにてお願いいたします。

## 購入申込書

申込日 20 年 月 日

### オリジナル水に流せるポケットティッシュ

| 名 称            | 数量 | 単 価 (税抜) | 合 計 |
|----------------|----|----------|-----|
| オリジナルポケットティッシュ | 個  | 円        | 円   |
| データ作成費         | 一式 | 円        | 円   |
| 梱包・発送費         | 梱包 | 1,650円   | 円   |
|                |    | 小 計      | 円   |
|                |    | 消費税 10%  | 円   |
|                |    | 合 計      | 円   |

■梱包・発送費について  
梱包は、500個まで1梱包となります。  
※日時指定等ご相談ください。

☆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2-3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)

・消費税について 1. 外税 2. 内税

↓ 社名、部署名等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