

全難聴事務局宛 F A X 03-3354-0046

耳マークグッズ 注文書 (一 般)

令和 年 月 日

お申込者名 様

お届け先住所
〒

電話番号 F A X 番号

品 名	単 価	個 数	金 額
メモ帳 (A6 版、100 枚綴り)	2 0 0 円		
表示板セット (カード&プラスチック台)	3 1 0 円		
表示板セット (カード&ステンレス台)	3 1 0 円		
表示板用 カード (縦 15.3cm×横 11.1cm)	2 0 0 円		
表示板用 プラスチック台	1 1 0 円		
表示板用 ステンレス台	1 1 0 円		
カード A (縦 5.5cm×横 8.5cm)	2 0 0 円		
〃 B (縦 5.5cm×横 8.5cm)	2 0 0 円		
カード A (ホルダー付き)	4 1 0 円		
〃 B (ホルダー付き)	4 1 0 円		
シール (1 シート 10 枚、縦 2.7cm×横 2cm)	1 0 0 円		
バッジ (縦 2.0cm×横 1.6cm)	8 0 0 円		
バッジ (縦 2.8cm×横 2.8cm) ※マグネット式	8 0 0 円		
ストラップ (円形 29mm)	5 0 0 円		
くまモン缶バッジ(直径 5.7cm) © 2 0 1 0 熊本県くまモン # K 3 6 9 5 9	4 0 0 円		
折り鶴缶バッジ(直径 5.7cm)	2 0 0 円		
ポスター (A3 サイズ)	1 0 0 円		
ポスター (A4 サイズ)	9 0 円		
耐水性ステッカー (縦 7cm×横 6cm)	2 5 0 円		
(※単価は 10%税込価格となっております)		合計金額	

送料は別途実費を申し受けます。

ご希望の箇所を○で囲んでください。

必要書類 見積書／納品書／請求書／領収書 **送料** 別立て／単価に含める

振込利用金融機関 ゆうちょ銀行／三菱UFJ銀行

請求書の宛名名称 _____

(お申込者名と違う場合のみ記入して下さい。)

原則として 1 週間以内に発送いたします。振込手数料はご負担下さい。

(一社)全日本難聴者・中途失聴者団体連合会事務局 (電話 03-3225-5600 FAX03-3354-0046)

以下 全難聴記入欄

受注日	発送日	請求日	請求 No.	入金日	送料	合計金額	備 考

耳マーク