

FAXでもお申し込みいただけます。必須事項ご記入の上このままご送信ください。

(株)銀座明倫館 **お 申 込 書** 令和 年 月 日

フリーコール **0120-133-336**
 TEL 03-3571-0737
 FAX 03-3571-0763

- ◎太枠内は必須記入事項となっておりますので、必ずご記入ください。
- ◎お名書きは、お名書き欄に○をご記入ください。
- ◎ご挨拶状がご入用の場合、枚数・日付をご指定ください。

No. _____

のりしろ

のりしろ

商品番号	品名	数量内訳		数量計	単価	小計	お名書き(○印をご記入ください)			
		ご本人宛	個別発送				有・無	本体	花台	本箱・ケース
							有・無			
							有・無			
							有・無			
							有・無			
							有・無			
							有・無			
							有・無			
							有・無			
御挨拶状	いずれかに○を付けて下さい。 祝賀会用・記念品添付用			通			挨拶状日付 年 月 日			
合 計										

▲このライン目よりお切りください。

①この点線を内側にして折ってください。②

お手数ですが必ずご記入ください	受章者御芳名	ふりがな	通信欄
	叙 勲	年 春・秋 旭日・瑞宝 _____ 章	
	危険業務 従事者叙勲	年 第 回 瑞宝 _____ 章	
	褒 章	紅・緑・黄・紫・藍・紺 綬褒章	
	高齢者叙勲	年 月 日	
eメール： アドレス： _____ @ _____			

御住所	□□□□-□□□□		
御芳名	ふりがな	お電話	TEL： 携帯電話： (FAX： _____)

のりしろ

のりしろ

当社処理欄	お申込受付日	年 月 日	ご使用予定日	品物を配る祝賀会等の日付をご記入下さい。		計	
	申込区分	電話	年 月 日		お品代		
		郵便			お名書き代		
	担当	来社	ご希望納期	品物の到着希望日をご記入下さい。			
			年 月 日				
	印		納期は原則的にご用命から1週間後とさせていただきますが、特にご希望がございましたら日付をご指定ください。商品・数量によりご希望の納期に沿えない場合がありますのでお早めにお申込み下さい。お急ぎの場合は電話・FAXでお申込みください。		小計		
				送料	後日実費にてご請求させていただきます		
				総計			

受章者 No.	申込者 No.	請求者 No.
---------	---------	---------