

# 申 込 書

» 申込締切日：2024年10月25日（金）

2025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	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 墨1色	(100部以上の場合は無料)	一式	円
		<input type="checkbox"/> 緑1色			
	<input type="checkbox"/> カラー		一式	円	
<input type="checkbox"/> 不要					
梱包発送料 (全国一律)	<input type="checkbox"/> 1~3部まで		1梱包=	梱包	円
	<input type="checkbox"/> 4部以上50部まで=1梱包 <small>例) 100部の場合は2梱包となります。</small>		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

納入希望日 月 日

※発送は11月11日以降開始予定

小 計	円
消費税( %)	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（2024年 月 日までに 郵送 メール FAX）

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](mailto:apply@sabopc.or.jp)

（担当：吉岡・荻野）