

お申込書

	品名	色・サイズ ※一部のペンや衣類等、色やサイズが選べる場合はこちらにご記入ください。	品番 ※カタログ記載の番号をご記入ください。 不明の場合は空欄でかまいません。	数量
1	キューマスク (ケース入り)	(現行デザイン)	N020	3
2	ハートラちゃん付箋 (おさんぽ)		N029	3
3	回転式ボールペン	赤	8612	3
4	ハートラちゃんぬいぐるみ	小	N003	1
5	赤十字ドライポロシャツII	ネイビー、Mサイズ	C076	1
6				
7				

ご希望納期 ※在庫状況等によりご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。

2024 年 4 月 22 日 着指定 まで ← 該当する一方を○してください。

ご注文者情報

該当する一方を○してください。⇒	個人注文 ・ 法人取引 ※日赤支部・施設・奉仕団・地区区分としての注文を含みます。	
法人取引の方のみご記入ください。	フリガナ トウキョウト〇〇セキジュウジホウシダン 支部・施設名 東京都〇〇赤十字奉仕団 奉仕団名 法人名	フリガナ ニッセキ タロウ 部署・担当者名 日赤 太郎
個人注文の方のみご記入ください。	該当するものを○してください。⇒ 日赤職員 ・ 赤十字ボランティア ・ その他() フリガナ 氏名 ご所属 ※赤十字関係者の方は、ご所属の支部・施設名、奉仕団名(〇〇奉仕団、防災ボランティア等)等をご記載ください。	
全員ご記入ください。	ご住所 ※個人注文の方で、職場等へお届けの場合、施設名までご記載ください。 〒 105 - 0012 東京 都・道・府・県 港区芝大門〇-〇-〇 ×××ビル	電話番号 ※日中ご連絡の取れる番号をご記載ください。 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 FAX番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス ※FAXがない場合はご記載ください。 tarou_nisseki@〇〇〇.co.jp

お届け先 ※ご注文者と同じ場合は記入の必要はありません。

フリガナ	電話番号	-	-
お名前	FAX番号	-	-
ご住所	〒	-	都・道・府・県

請求書の宛名 ※ご注文者と同じ場合は記入の必要はありません。

フリガナ	電話番号	-	-
お名前	FAX番号	-	-
ご住所	〒	-	都・道・府・県

通信欄

※お見積りをご希望の場合は、その旨をご記入ください。(お宛名、提出方法(商品同梱/事前にFAX等)、提出期日)
※ご注文者名と振込人名義が異なる場合は、振込人名義をご記載ください。
※領収書をご希望の場合は、その旨をご記入ください。宛名・宛先、但書 のご指示がある場合は必ずご記入ください。

- ・ 見積書希望 (宛名「東京都〇〇赤十字奉仕団」、4/5までにFAX)
- ・ 領収書希望 (宛名、あて先は請求書同様。但書は「商品代」。)