

埼聴協オリジナルグッズ (T シャツ) 購入申込書

団体名・担当者名

※個人申込みの場合は個人名をご記入ください

ご住所

請求書/領収書 宛名

団体名と同じ (はい / いいえ)

必要 ・ 不要

いいえの場合ご記入ください

連絡先 (FAX・TEL・メール等)

■グッズ名・希望数

	グッズ名	サイズ	金額 (税込み)	希望数	合計金額
1	オリジナルTシャツ (ブラック)	M	2,000 円		
2	オリジナルTシャツ (ブラック)	L	2,000 円		
3	オリジナルTシャツ (ブラック)	LL	2,000 円		
4	オリジナルTシャツ (ピンク)	S	2,000 円		
5	オリジナルTシャツ (ピンク)	M	2,000 円		
6	オリジナルTシャツ (ピンク)	L	2,000 円		
7	オリジナルTシャツ (ピンク)	LL	2,000 円		
合 計				数	円

■引き渡し方法 ※希望する項目に○を記入してください。

()	直接受け取る
()	地域の誰かに受け取りを委託する
()	自宅に郵送を希望 (送料ご負担となります)

■支払い方法 ※希望する項目に○を記入してください。

()	直接支払う
()	地域の誰かに支払いを委託する
()	銀行振り込み (手数料ご負担となります)

■納品希望

なし
あり 月 日まで

注意

納品希望日までに
準備できない場合もあります。
ご了承ください。

- ・ 申し込みは FAX にて受け付けます。
(FAX は 24 時間受付)
- ・ なにか不明なことがあれば、協会
事務局までお問い合わせください。

一般社団法人埼玉県聴覚障害者協会
 FAX : 0 4 8 - 8 2 5 - 0 7 7 4
 TEL : 0 4 8 - 8 2 4 - 5 2 7 7
 電話受付時間 火曜～金曜
 午前 9 時～午後 4 時