

申 込 書

(あて先) おりもの感謝祭一宮七夕まつり協進会長

一宮七夕まつりオリジナルポケットティッシュを下記のとおり申し込みます。

		申込日	年	月	日
申込口数	_____ □ (1 □ 2,000個 30,000円)				
所在地	〒				
名 称					
代表者名					
担当者名			電話番号		
納品先	<input type="checkbox"/> 上記所在地へ納品 <input type="checkbox"/> 下記所在地へ納品 〒				
納品個数 (希望する番号に丸を付け、2の場合は希望個数をご記入ください)	1. 基本の納品個数を希望する (基本の納品個数とは、1 □ 2,000個あたり 1,500個を納品し、500個を協進会事務局が利用させていただくことをさします。) 2. 下記のとおり納品を希望する _____ 個を納品希望 (作製個数-納品希望個数=協進会利用個数となります)				
デザインデータ ご提出方法	<input type="checkbox"/> 昨年同様 (データのご提出は不要です。) <input type="checkbox"/> メールにてご提出 (送付先: info@138ss.com) <input type="checkbox"/> 事務局へご持参				
校正連絡先 (どちらか必ずご記入ください)	<input type="checkbox"/> メールアドレス ()		<input type="checkbox"/> FAX番号 ()		

【お申込み・お問合せ先】 おりもの感謝祭一宮七夕まつり協進会事務局 (一宮市役所観光交流課内)

〒491-8501 一宮市本町2丁目5番6号 一宮市役所本庁舎9階94番窓口

TEL: 0586-28-9131 FAX: 0586-73-9135 Mail: info@138ss.com

事務処理欄※記入しないでください

申込口数:	□	申込者様納品個数:	個	代金	<input type="checkbox"/> 現金 (/)	受付No.
作製個数:	個	事務局宣伝用個数:	個		<input type="checkbox"/> 振込 (/)	