

FAX番号 017-738-0745 (送信票不要)

青森県肢体不自由児協会 行

絵はがき・クリアファイル等申込書

申 込 内 訳

頒 布 品 名		単 価	数 量	金 額
①	絵はがき	100 円	組	円
②	ペンギンのゆーむとあーむのクリアファイル	150 円	枚	円
③	ペンギンのゆーむとあーむの2WAYフォルダー	200 円	枚	円
Aセット	絵はがき 2組 ペンギンのゆーむとあーむの2WAYフォルダー 1枚	400 円	組	円
Bセット	絵はがき 2組 ペンギンのゆーむとあーむのクリアファイル 2枚	500 円	組	円
Cセット	絵はがき 4組 ペンギンのゆーむとあーむの2WAYフォルダー 2枚	800 円	組	円
Dセット	絵はがき 4組 ペンギンのゆーむとあーむのクリアファイル 2枚 ペンギンのゆーむとあーむの2WAYフォルダー 1枚	900 円	組	円
Eセット	絵はがき 4組 ペンギンのゆーむとあーむのクリアファイル 4枚	1,000 円	組	円
Fセット	ペンギンのゆーむとあーむのクリアファイル 4枚 ペンギンのゆーむとあーむの2WAYフォルダー 2枚	1,000 円	組	円
Gセット	絵はがき 2組 ペンギンのゆーむとあーむのクリアファイル 6枚 ペンギンのゆーむとあーむの2WAYフォルダー 2枚	1,500 円	組	円
合 計 金 額				円

上記のとおり申込みます。

申込日 令和2年 月 日

〒
住 所

団体等名

担当者名

電 話 () (内線)

受付番号