

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	友情の絵はがき	100 円	組	円
②	愛の絵はがき	100 円	組	円
③	ゆーむとあーむのクリアファイル	150 円	枚	円
④	ゆーむとあーむの2WAYフォルダー	200 円	枚	円
A セ ツ ト	友情の絵はがき 1組 愛の絵はがき 1組 ゆーむとあーむの2WAYフォルダー 1枚	400 円	組	円
B セ ツ ト	友情の絵はがき 1組 愛の絵はがき 1組 ゆーむとあーむのクリアファイル 2枚	500 円	組	円
C セ ツ ト	友情の絵はがき 2組 愛の絵はがき 2組 ゆーむとあーむの2WAYフォルダー 2枚	800 円	組	円
D セ ツ ト	友情の絵はがき 2組 愛の絵はがき 2組 ゆーむとあーむのクリアファイル 2枚 ゆーむとあーむの2WAYフォルダー 1枚	900 円	組	円
E セ ツ ト	友情の絵はがき 2組 愛の絵はがき 2組 ゆーむとあーむのクリアファイル 4枚	1,000 円	組	円
F セ ツ ト	ゆーむとあーむのクリアファイル 4枚 ゆーむとあーむの2WAYフォルダー 2枚	1,000 円	組	円
G セ ツ ト	友情の絵はがき 1組 愛の絵はがき 1組 ゆーむとあーむのクリアファイル 6枚 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 平成 29 年 月 日

〒  
住 所

団体等名

担当者名

電 話 ( ) (内線)

受付番号