

FAX 042-586-1214

## スライド手帳 FAX 注文票

住所等の必要事項を記入した後、数量欄に注文数を記入し、上記番号に FAX してください。

下記内容でスライド手帳を注文します。

お名前 : \_\_\_\_\_

郵便番号 : \_\_\_\_\_

ご住所 : \_\_\_\_\_

品 名	単価	ご注文数	ご注文金額
2010年4月～2011年3月 B5判	1,500円		円
日付無しお試し版(15枚セット) B5判	500円		円
日付無しお試し版(15枚セット) A5判	500円		円
日付無しお試し版(15枚セット) A5判パーティカル	500円		円
2010年4月～2011年3月 B5判訳あり	500円		円
<b>合計金額</b>			<b>円</b>

お支払い方法のご希望 : ご希望の方法にチェックをお付け下さい。

- 代金引換 (手数料お客様ご負担)
- 銀行振込 (後払い)

以上

送信先 : 株式会社あたぼう スライド手帳事業部