

令和6年度電気使用安全月間ポスター 申込書

申込み枚数: 枚	
貴社(団体名):	請求書宛名: ※左記宛名と違う場合ご記入ください
部署名:	ご担当者名:
〒 請求書送付先:  ポスターの送付先は、下記の「送付先」又は「追加送付先用紙」にご記入ください。	
TEL:	FAX: E-mail:

ポスター下部の刷込みについて、下記にチェック☑してください。

①刷込みなし  
②前回の印刷と同じ(念のため下記の欄に内容をご記入ください。)  
③新規(下記の欄に、記載する文字をご記入ください。  
 なお、特殊な場合(ロゴマーク等)は、担当宛てにデータをお送りください。)

※800枚未満・2色以上の場合は、実費を頂戴します。

【刷込み文字ご記入欄】

送 付 先			送付枚数
【1】	宛名		
	住所	Tel:	
【2】	宛名		
	住所	Tel:	
【3】	宛名		
	住所	Tel:	
【4】	宛名		
	住所	Tel:	
【5】	宛名		
	住所	Tel:	
<p>※送料・梱包料は、送付先1カ所所で50枚以上は無料です。 50枚未満の場合は、1カ所につき1,485円(税込)を頂戴します。</p>			
<p>【個人情報の取扱いについて】</p>			合 計

追 加 送 付 先			送付枚数
【6】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【7】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【8】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【9】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【10】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【11】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【12】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【13】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【14】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
【15】	宛名		
	住所	〒 — TEL :	
合計			0