

ストップコロナ！のぼり旗購入申込書

のぼり旗の購入を以下のとおり申し込みます。

令和 年 月 日

申込内容	のぼり旗の追加購入 (購入希望枚数 枚)		
申込担当者 ご連絡先	フリガナ		
	氏名		
	電話番号		
店舗情報	フリガナ		
	店舗名		
	認定番号		
	電話番号		
	店舗所在地 (配付物送付先)	〒 -	
	配付物送付先 ※店舗以外への送付 希望の場合のみ記載	宛先： 住所：〒 - メールアドレス： 電話番号： FAX：	
料金・送料	のぼり旗	(購入希望枚数 枚) × 500 円 = (円)	合計金額 (振込金額) 円
	送 料	<input type="checkbox"/> 1～5 枚を購入の場合：1 回 350 円 (税込) <input type="checkbox"/> 6 枚以上を購入の場合：1 回 1,000 円 (税込)	
お支払い について	振込口座	【銀行名】群馬銀行 【支店名】高崎田町支店 【口座種類】普通口座 【口座番号】1548985 【口座名義】株式会社日本旅行 高崎支店 ※のぼり旗の代金と送料を合計した金額を上記へお振込みください。 ※振込手数料は事業者様負担にてお願いいたします。 ※振込確認後、のぼり旗を発送いたします。 ※認定前の申込みの場合は、認定後にお支払いください。	
	振込人名義	店舗名と異なる場合には、下記に記載してください。 (振込人名義：)	
領収書	発行の希望	<input type="checkbox"/> 必要 (のぼり旗の代金と送料の合計額で 1 枚) <input type="checkbox"/> 必要 (のぼり旗の代金分を 1 枚、送料分を 1 枚、合計 2 枚) <input type="checkbox"/> 必要 (その他内訳：) (※ご希望の宛名：) <input type="checkbox"/> 不要 ※お預かりした金額内での発行となります。 ※振込手数料を含めての発行はできません。	

受領確認

日付 _____

受付担当者 _____