

全道「道の駅」マップ付き2011年度版
「シーニックドライブマップ」FAX 専用ご注文用紙



一般社団法人 シーニックバイウェイ支援センター行
 ●必要事項をご記入の上、こちらの番号へ直接 FAX にてご注文ください。

ファクシミリ番号 011-204-7108

ご発注日 年 月 日

ご注文内容	名 称		単価 (税込)	数 量	金 額
	全道「道の駅」マップ付き シーニックドライブマップ(2011年度版)		150円	冊	円
	送 料 一部…100円 / 2~5部…150円 / 6~10部…200円 (以上メール便) ※10部以上は別途ご相談下さい。 (速達郵送希望の場合は、上記送料に300円が別途かかります)				円
					※速達料金 円
合 計				円	
ご送付先	お 名 前				
	ご 住 所		〒		
	会 社 名		※ ご送付先が法人様の場合記入		
	ご 所 属		※ご送付先が法人様の場合記入		
	T E L		F A X		
	E-m a i l				
	配達区分 いずれかにチェック		<input type="checkbox"/> 標準 (入金確認後郵送) <input type="checkbox"/> 至急 (TEL011-204-7107 までご連絡ください)		
お支払方法 いずれかにチェック ※振込手数料は ご負担ください。		<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払) 北洋銀行本店 普通預金 2170953 シャ) シーニックバイウェイシエンセンター <input type="checkbox"/> 郵便振替 (前払) □座番号: 02740-8-41451 シャ) シーニックバイウェイシエンセンター <input type="checkbox"/> 郵便振替【他行から】(前払) 店名 二七九(279)店 当座: 0041451 シャ) シーニックバイウェイシエンセンター			
その他	ご注文確認 いずれかにチェック		<input type="checkbox"/> 確認の必要なし <input type="checkbox"/> FAXで <input type="checkbox"/> 電話で <input type="checkbox"/> メールで		
	ご要望・ご質問		[手書き領収書]の希望もここに記入してください。 <input type="checkbox"/> 手書き領収書希望 宛名: 但書き:		