

全道「道の駅」マップ付き 2015 年度版

「シーニックドライブマップ」FAX・メール 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 もしくはメールでご注文ください。

FAX 番号:011-708-0430 Mail:drivemap@scenicbyway.jp

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(2015年度版)		200 円	冊	円
	発送手数料 1～4部…120円 / 5～10部…200円 11～20部…400円 ※21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 (TEL 011-708-0429 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 シヤ) 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 シヤ) 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 シヤ) 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: _____			

一般社団法人 シーニックバイウェイ支援センター ドライブマップ販売係
 〒001-0011 札幌市北区北 11 条西 2 丁目 2-17 セントラル札幌ビル 4 階
 E-mail drivemap@scenicbyway.jp TEL: 011-708-0429 FAX: 011-708-0430