都道府県レクリエーション協会用

（公財）日本レクリエーション協会

サービスセンター御中

ＦＡＸ：089-963-1993

SC20181026

注　文　書

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 商品コード | 商　品　名 | 単価（定価） | 数量 | 割引率 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 商品送付先 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | TEL： |
| 名前 |  | FAX： |
| e-mail： |
| 送付先 | 〒 | 商品送付先 |
| （　　）個人宅（　　）個人宅以外 |
| 担当者名 | ※団体名で購入する場合は担当者名をお書きください |
| 支払方法※いずれか○をつけて下さい | （　　）コンビニ決済（セブンイレブン）　（　　）コンビニ決済（ファミリーマート・ローソン・ミニストップ・セイコーマート）（　　）コンビニ決済（デイリーヤマザキ）（　　）銀行・郵貯ＡＴＭ決済　　　　　　　　※いずれも、手数料は無料です。 |
| フリガナ |  |
| 請求書宛名 |  |

請求書送付先（支払者）　下記に当てはまる番号に○をつけて下さい。

１．都道府県レクリエーション協会（Ａ方式注文） ※請求書名も都道府県レク協会名となります。

２．商品送付先と同一 (商品送付先のお名前と、請求書の宛名が同一）

３．商品送付先と請求書の宛名（送付先）が異なる場合

 請求書送付先 〒