

統一伝票C様式申込書

一般財団法人 生活用品振興センター 行

送信先 FAX : 03-3639-8880 E-mail : denpyo@gmc.or.jp

取次
機関

お申込み実績	お申込み年月日	取扱業種
<input type="checkbox"/> はじめて	平成 年	
<input type="checkbox"/> 2回目以降	月 日	

申 込 者	会社名			
	所在地	〒()-() TEL ()-()-() FAX ()-()-()		
	部署名		担当者	
<input type="checkbox"/> 申 込 者 に 同 じ	会社名			
	所在地	〒()-() TEL ()-()-() FAX ()-()-()		
	部署名		担当者	
<input type="checkbox"/> 申 込 者 に 同 じ	会社名			
	所在地	〒()-() TEL ()-()-() FAX ()-()-()		
	部署名		担当者	

申込内容 (お申込みの伝票を○で囲んでください)											
伝 票 種 類	売 上 伝 票	手書き用	標準(社名なし)	4枚構成 ・ 5枚構成							
			社名入り	4枚構成 ・ 5枚構成							
		タイプ用	標準(社名なし)	4枚構成 ・ 5枚構成							
			社名入り	4枚構成 ・ 5枚構成							
	返品伝票 (手書き用のみ)		標準(社名なし)	4枚構成							
			社名入り	4枚構成							
数量		<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">0</td> <td>セット</td> </tr> </table>						0	0	0	セット
					0	0	0	セット			
お申込み最低数量は原則以下の通り(送料は当方負担)。 ・標準：1,000セット単位 ※返品伝票を除く。 ・社名入り：5,000セットより1,000セット単位 なお、手書き用・標準(社名なし)に限り、1,000セット未満のお申込にも応じます。送料(実費)はお客様のご負担でお願いします。											
指定文字・マークの有無		<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> ありの場合は、左下の社名(指定文字・マーク)印刷枠にサンプルをお願いします。 ※社名入りお申込みの場合のみ なお、前回お申込と同じ場合は"前回通り"とご記入ください									
ご要望											

一般財団法人 生活用品振興センター
〒103-0013
東京都中央区日本橋人形町2-15-2
松島ビル4F
TEL : 03-3639-8881

社名(指定文字・マーク)印刷枠

- ・お申込みは、本申込書にご記入・ご入力の上、FAX、又はE-mailにて送信してください。
- ・納期の目安について(平日14時までのお申込)
 - a. 標準(社名なし)伝票：3日営業日以内
 - b. 返品伝票：4週間程度
 - c. 社名入り伝票：4週間程度
- ※上記は目安であり、納入地域や交通事情、お申込時期などにより遅れる場合があります。お急ぎの場合はご相談ください。