

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	令和 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"/> 請求先に同じ	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"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table> セット							0	0	0	
	0	0	0								
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13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。