

普通切手購入申込FAX用紙

申込年月日 年 月 日

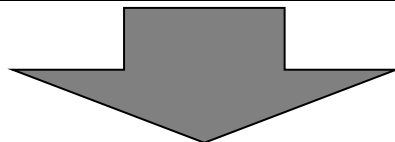
フリガナ お名前(法人名)	
フリガナ ご担当者名(法人の場合)	
発送先ご住所 (ご来店の場合不要)	〒 -
電話番号	
FAX番号	
お受取方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 郵送
店舗名(ご来店の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 新小岩店 <input type="checkbox"/> 錦糸町店 <input type="checkbox"/> 御徒町店 <input type="checkbox"/> 北千住店
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 振込(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換郵便 <input type="checkbox"/> ご来店
お振込先(郵送&振込の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 郵貯
領収書ご入用有無*	<input type="checkbox"/> 必要 宛先()

切手額面	販売レート	販売価格(1シート)	シート数(100枚)	額面金額	販売金額
¥10	92%	¥920			
¥30	92%	¥2,760			
¥50	92%	¥4,600			
¥80	92%	¥7,360			
¥90	92%	¥8,280			
¥100	92%	¥9,200			
¥120	92%	¥11,040			
¥140	92%	¥12,880			
¥200	92%	¥18,400			
¥270	92%	¥24,840			
¥300	92%	¥27,600			
¥350	92%	¥32,200			
¥500	92%	¥46,000			
※¥1000	92%	¥18,400			
合計					

※1000円切手は20枚シートになります

Tickety使用欄

_____様
このたびはチケットをご利用いただき誠に有難うございました。 ご注文頂きました切手の見積りは下記の通りとなります
商品価格 ¥ _____
送料 ¥ _____
お振込金額 ¥ _____
お振込、ご来店ともに本ファックス到着後2日以内にお願いたします。 ご郵送の場合お振込確認後の発送となります。



FAX 03-5879-3770