

記念切手購入申込FAX用紙

申込年月日 年 月 日

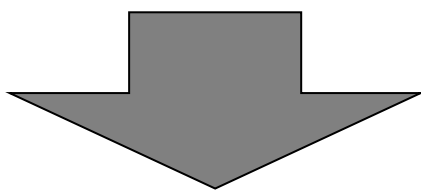
フリガナ	
お名前(法人名)	
フリガナ	
ご担当者名(法人の場合)	
発送先ご住所 (ご来店の場合不要)	〒 -
電話番号	
FAX番号	
お受取方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 郵送
店舗名(ご来店の場合のみ)	<input type="checkbox"/> 新小岩店 <input type="checkbox"/> 錦糸町店 <input type="checkbox"/> 御徒町店 <input type="checkbox"/> 北千住店
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 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	枚数(10枚単位)	額面金額	販売金額
¥20	88%				
¥40	88%				
¥50	88%				
¥60	88%				
¥80	89%				
合計					

※80円切手は89%になります

Tickety使用欄

_____様						
<p>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。</p> <p>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</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>商品価格</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td>送料</td> <td>¥</td> </tr> <tr> <td>お振込金額</td> <td>¥</td> </tr> </table> <p>お振込、ご来店ともに本ファックス到着後2日以内をお願いいたします。</p> <p>ご郵送の場合お振込確認後の発送となります。</p>	商品価格	¥	送料	¥	お振込金額	¥
商品価格	¥					
送料	¥					
お振込金額	¥					



FAX 03-5879-3770