

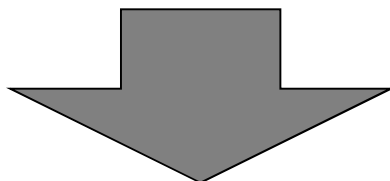
# 別納用切手購入申込FAX用紙

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
ご購入ご希望額面金額	円分
領収書ご入用有無	<input type="checkbox"/> 必要 宛先( )
台紙張りご希望有無	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
台紙貼りの場合、レートがプラス1%となります。	
ご購入頻度(ご予定)	<input type="checkbox"/> 今回のみ <input type="checkbox"/> 定期的 ( 週間毎に 円分程度)
備考欄	

## 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