

# 記念切手見積FAX用紙

お申込日 年 月 日

フリガナ						
お申込名(法人名)						
フリガナ						
ご担当者名						
フリガナ						
発送先住所	〒 -					
ご連絡先	TEL		FAX			
受取方法	郵送・来店にチェックを入れてください。					
	<input type="checkbox"/> 郵送	郵送の場合は入金方法を選んでください		<input type="checkbox"/> ご来店		
		<input type="checkbox"/> 郵貯銀行			ご来店の場合は店舗を選んでください	
		<input type="checkbox"/> その他銀行			<input type="checkbox"/> 御徒町	<input type="checkbox"/> 北千住
	<input type="checkbox"/> 代金引換		<input type="checkbox"/> 錦糸町			
領収証ご入用有無	<input type="checkbox"/> 必要 (宛名: ) <input type="checkbox"/> 不要					

切手額面	販売レート	切手数	額面合計 (切手額面×切手数)	販売金額 (額面合計×販売レート)
(記入例) 80円	92 %	130 枚	10400 円	9568 円
20 円	%	枚	円	円
40 円	%	枚	円	円
50 円	%	枚	円	円
60 円	%	枚	円	円
62 円	%	枚	円	円
80 円	%	枚	円	円
<b>合計</b>		<b>枚</b>	<b>円</b>	<b>円</b>

**【ご注意ください】**

- ※ 販売レートは弊社HPをご参照ください。
- ※ 10枚単位での販売になります。

**【FAX送付先】**

**03-5879-3770**